

**Licenciatura en Psicopedagogía con orientación en Intervenciones  
Tempranas**

**Tema:** *“Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”*

**Alumnas:**

Agustina, Delacroix

(DNI: 39.557.880, e- mail: agus.delacroix@gmail.com)

Natiye, Haikel

(DNI: 39.766.331, e-mail: natiyehaikel@gmail.com)

**Tutora:** Marta, Caballero

**Fecha de presentación:** 10/11/2020

## AGRADECIMIENTOS

Primeramente, agradecemos a Dios por regalarnos la vida y todo lo que tenemos, además de brindarnos las fuerzas necesarias para salir adelante, a pesar de los diferentes obstáculos y, por sobre todas las cosas, por su compañía y fidelidad constante.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional y fundamental aliento para no bajar los brazos. Desde procurar el silencio en el ambiente para facilitar la concentración en época de finales, hasta hacernos de Uber en cualquier horario y destino, y por qué no, salir a las nueve de la noche para comprar una cartulina. Agradezco a mi compañero de vida, Fabián, por ayudarme a transitar este difícil camino con mucho amor, contención y, sobre todo, paciencia. Y al amor de mi vida y esposo, Pedro, quien supo ser mi compañero y me permitió atravesar este largo camino de su mano, aún en momentos de angustia y frustración.

A la Universidad Nacional de San Martín, por darnos una educación pública y gratuita, poniendo siempre el énfasis en una formación sólida y de calidad, facilitándonos a una basta y concreta inserción laboral.

A la cátedra Seminario de Tesina, por proponernos un desafío, hasta el momento desconocido, cargado de incertidumbres y vacilaciones; pero, no por ello, menos emocionante. También, por el permanente, enriquecedor y productivo seguimiento que, en cada encuentro, nos permitió construir nuestro anhelado proyecto. Un reconocimiento especial para la cátedra Práctica e Intervenciones Tempranas en Instituciones por sumergirnos en el apasionante mundo de las Redes en Salud, y ser de gran ayuda en la elección del tema para nuestra investigación.

A nuestras compañeras, con quienes compartimos mates, estados de ánimos, tardes de estudio y noches de insomnio. Fue junto a ellas que, en el trayecto de estos cinco años, compusimos nuestro perfil profesional, y aprendimos a diseñar, año a año, una mirada crítica y reflexiva de nuestra amada profesión.

## INDICE

<b>Área y tema .....</b>	<b>5</b>
<b>Palabras Clave .....</b>	<b>5</b>
<b>1. Introducción .....</b>	<b>6</b>
1.1 Planteamiento del problema científico .....	6
1.2 Relevancia y justificación.....	9
1.3 Supuestos .....	10
1.4 Objetivos.....	11
<b>2. Desarrollo .....</b>	<b>12</b>
2.1 Marco teórico.....	12
2.2 Metodología.....	30
2.3 Tipo de diseño .....	30
2.4 Universo y muestra.....	31
2.5 Definiciones operacionales.....	32
2.6 Fuentes de datos .....	34
2.7 Instrumentos .....	34
2.8 Consideraciones éticas.....	37
2.9 Análisis de los datos .....	38
Adecuación del TFE al contexto epidemiológico actual .....	44
<b>3. Conclusiones.....</b>	<b>102</b>

<b>4. Bibliografía</b> .....	111
<b>5. Anexos</b> .....	122
5.1 Apéndice A (Guía de observación) .....	123
5.2 Apéndice B (Entrevista) .....	124
5.3 Apéndice C (Consentimiento informado).....	126
5.4 Apéndice D (Encuesta).....	127
5.5 Apéndice E (Caracterización de las instituciones seleccionadas) .....	131
5.6 Apéndice F (Transcripción de las entrevistas a las psicopedagogas de las instituciones).....	136
5.7 Apéndice G (Consentimiento informado completado y firmado por las profesionales).....	182
5.8 Apéndice H (Transcripción de las encuestas a las familias) .....	186
5.9 Apéndice I (Fotografías recolectadas sobre las instituciones).....	320

## **ÁREA Y TEMA**

Estudio sobre las intervenciones psicopedagógicas dentro de las Unidades de Gestión Comunitaria del partido de Morón y su participación en la conformación de redes en salud y comunitarias, tendientes a la prevención y promoción de la salud integral de las personas.

## **PALABRAS CLAVE (Key words)**

Intervención en Psicopedagogía Comunitaria, Redes en Salud, Prevención y Corresponsabilidad, Atención Primaria de la Salud.

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA CIENTÍFICO

En el presente Trabajo Final de Egreso (TFE) se abordarán una serie de perspectivas y conceptos que se encuentran altamente ligados entre sí.

En los últimos años, la intervención y el quehacer psicopedagógico ha sufrido algunas transformaciones fundamentales. Partiendo de la atención casi exclusiva de los llamados trastornos del aprendizaje, se ha direccionado hacia nuevos espacios sociales, con el objetivo de promover estrategias de prevención e intervención temprana (Baeza en Strano y Caldara, 2015). Esto le ha otorgado a la profesión psicopedagógica un giro revolucionario que involucra a todos los profesionales de la salud, debido a la expansión del campo de abordaje de los psicopedagogos a diversos espacios, antes impensados, como el *comunitario*.

Desde este marco, se dispone en el estudio la descripción de la importancia de la intervención psicopedagógica dentro de espacios que promuevan la *Atención Primaria en Salud*, entendida como una estrategia que se ocupa de la asistencia, la prevención de enfermedades, la promoción y rehabilitación de la salud. Asimismo, se basa en métodos y tecnologías que se encuentran al alcance de todos los individuos y las familias (Devani, 2006-2007). Por otro lado, diversos autores concuerdan en el papel que cumplen la conformación de redes para que dicha estrategia sea llevada a cabo con éxito. Por su parte, Devani (2006-2007) afirma que uno de los mayores objetivos de la estrategia de APS es promover el armado de redes intersectoriales que favorezcan intervenciones de prevención y promoción de la salud y, además, posibiliten la participación comunitaria.

Otros exponentes que han enriquecido el concepto de redes fueron Dabas y Perrone (2000), quienes destacaron su surgimiento a partir de la denominada “cultura de la complejidad”, que invita a pensar al mundo como una red de interacciones heterojerárquicas, en las cuales no existe un centro de poder, sino que la singularidad y conocimiento de cada persona cobra especial relevancia para la conformación de objetivos comunes y la potenciación de recursos existentes. Tales autores conciben las

redes como “*redes sociales*”.

A partir de lo afirmado, resulta indispensable pensar en el papel que cumplen los/as psicopedagogos/as dentro de las comunidades, participando de la creación de estrategias de intervención sobre el cuidado y la promoción de la salud. Es así que se centra la mirada en la importancia de la existencia de una Psicopedagogía Comunitaria, que tenga en cuenta el aprendizaje en cada etapa de la vida, desvinculado del aspecto estrictamente formal (educativo) que aprecie las experiencias que atraviesan a cada uno como persona. María Paula Juárez (2012) proporciona los pilares básicos sobre este enfoque de abordaje psicopedagógico. El principal objetivo de intervención se basa en los procesos de aprendizaje de las personas, familias y grupos, brindando herramientas que posibiliten una construcción y apropiación crítica de la realidad y un desarrollo integral pleno. Son diversos los agentes que colaboran en el armado de proyectos y la resolución de problemas que impliquen un beneficio para la comunidad.

El desarrollo de un trabajo comunitario, dentro de la profesión psicopedagógica, se relaciona directamente con un conjunto de valores y factores éticos, indispensables a la hora de pensar en el accionar cotidiano. Por eso, se alude al término *Corresponsabilidad* que, a partir de su etimología, denota la importancia de una responsabilidad compartida. El ser corresponsable implica fundamentalmente la concepción de cada sujeto, ante todo, como un sujeto de derechos, que merece ser escuchado y contemplado. Pensar la intervención desde esta perspectiva proporciona una base desde la cual realizar cada intervención, considerando los aportes y conocimientos de todos los miembros que formen parte de la conformación de las redes dentro de la comunidad.

Actualmente, Argentina cuenta con el Programa de Equipos Comunitarios (PEC), creado en el 2004, el cual promueve principalmente una política de fortalecimiento de los recursos humanos a través de capacitaciones hacia los agentes comunitarios y el aporte de herramientas que favorezcan la promoción y prevención de la salud, entre otras cosas. La creación de estos equipos permite una aproximación, en este caso desde la Psicopedagogía, hacia la comunidad, desarrollando estrategias y participando de proyectos que tiendan a mejorar la calidad de vida de las personas; que para el TFE cobra especial relevancia.

Por otra parte, gracias a la información que se dispone del barrio Aviación, partido de Morón, debido al trabajo comunitario que realiza una iglesia aledaña al mismo, a la cual accede una de las investigadoras del trabajo, se conoce que la mayoría de esta población vive en situación de pobreza. Según el Observatorio del Conurbano Bonaerense, con base en el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (2010), el partido de Morón presenta un 3,5% de hogares con al menos uno de varios indicadores de Necesidades Básicas Insatisfechas, tales como: hogares que habitan en una vivienda inconveniente (pieza de inquilinato, vivienda precaria u otro tipo), hogares que habitan en viviendas que no tienen baño, hogares que tienen algún niño en edad escolar que no asiste a la escuela, hogares que tienen cuatro o más personas por miembro ocupado y en los cuales el jefe del hogar tiene bajo nivel de educación (sólo asistió dos años o menos a nivel primario).

Se entiende por *pobreza*, un fenómeno multidimensional y complejo, que no solo observa las limitaciones de los sujetos en la obtención de bienes y servicios, sino que su conceptualización varía según ciertas dimensiones sociales, económicas, de género, personales y culturales (Narayan, 2000). Asimismo, a partir del acceso a la página Web de la Municipalidad de Morón, se sabe que éste cuenta con 13 *Centros de Salud* distribuidos por todo el territorio del distrito, con mayor presencia en las áreas más vulnerables y con mayores urgencias. Además, presenta 7 *Unidades de Gestión Comunitaria* que promueven el desarrollo local, bajo el programa “El Municipio está en tu Barrio”. Es decir, las UGC posibilitan la descentralización municipal y el contacto directo con los vecinos de todo el territorio abarcando sus problemáticas de manera integral y generando una mayor coordinación en la ejecución de políticas públicas.

Se encuentran ubicadas de manera estratégica en las diferentes zonas del partido: UGC 1 Morón Centro, UGC 2 Haedo, UGC 3 El Palomar, UGC 4 Castelar Centro Norte, UGC 5 Castelar Sur, UGC 6 Morón Sur y UGC 7 Villa Sarmiento. El contexto elegido es Morón Sur, cuya unidad presenta 15 especialidades, entre ellas, Psicopedagogía (al igual que la UGC 1 y 3), lo cual es un dato importante para el conocimiento de su trabajo en este barrio específico. No obstante, se desconoce si tales psicopedagogos/as trabajan diariamente en interrelación, favoreciendo la conformación de Redes en dicho barrio. Por último, cabe agregar que el equipo del TFE cuenta con un recurso enriquecedor para la recolección de datos sobre el mismo, consistente en el contacto con un trabajador del

Municipio de Morón (Director de Culto) quien colabora con el aporte de información sobre los/as psicopedagogos/as que se desempeñan en el mismo.

Por otra parte, de acuerdo a la página Web del Honorable Concejo Deliberante de Morón (HCDM), el partido se encuentra emplazado en el área metropolitana de Buenos Aires. El centro de dicha localidad se transformó en el polo comercial más importante de la zona oeste. A las 12 manzanas que lo integran ingresa diariamente un promedio de 300.000 personas. El distrito está compuesto por 5 localidades, las cuales cuentan con accesos ferroviarios y carreteras que las vinculan en forma directa con la ciudad de Buenos Aires. Según los resultados proporcionados por el último Censo (2010) el partido de Morón cuenta con 321.109 habitantes.

En contextos como el mencionado, la intervención en redes con la colaboración de agentes en las diversas problemáticas que trascienden a la comunidad, se torna aún más indispensable y necesaria.

En base a los conceptos explicitados, se plantean las siguientes **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**:

- ¿Cuáles y cómo son las intervenciones que desempeñan los/as psicopedagogos/as dentro de las UGC del partido de Morón?
- ¿Cuáles son aquellas intervenciones psicopedagógicas que implican la participación en redes en salud y comunitarias?
- ¿Cuáles son las redes en salud y comunitarias tendientes a la prevención y promoción de la salud integral de las personas?

## **1.2. RELEVANCIA Y JUSTIFICACIÓN**

En primer lugar, el presente TFE espera contribuir a conocer las intervenciones psicopedagógicas dentro de un contexto de pobreza, desde una perspectiva centrada en el trabajo con la comunidad. Asimismo, espera esclarecer la articulación de tales intervenciones con el equipo profesional de las instituciones seleccionadas, desde un marco de corresponsabilidad, y su posible promoción en la conformación de redes de salud y comunitarias.

En segundo lugar, busca contribuir conocimientos a psicopedagogos/as que estén interesados/as sobre el trabajo en estos contextos, especialmente en el área de la Atención Primaria de la Salud. Se espera, además, aportar conocimientos a quienes se estén formando en la carrera de Psicopedagogía (o piensen en hacerlo), a la Psicopedagogía como campo disciplinar, como así también a la Psicopedagogía Comunitaria.

Para sustentar lo anterior, cabe resaltar que, durante el proceso de rastreo de información, los conceptos de los cuales se encontraron mayor información fueron los de APS, la perspectiva de redes (en salud, sociales y comunitarias), pobreza y psicopedagogía comunitaria, de manera separada. Por el contrario, no se dispone de la misma cantidad de referencia respecto de la intervención psicopedagógica en redes de salud y comunitarias. Además, es pertinente resaltar que no se encontró dentro de la base de datos de la Biblioteca Central UNSAM (Eric, Scielo, y Redalyc), tesis de grado o postgrado que cuenten con una temática similar a dicho trabajo.

Desde un punto de vista social, los resultados beneficiarían a los integrantes de la comunidad de Morón (ciudadanos, autoridades y equipos de salud) respecto de cómo se conforman y funcionan las redes en el mismo, y cuáles son las intervenciones psicopedagógicas que participan en la conformación de dicho armado.

Por último, en tanto estrategia complementaria, el estudio permitiría disponer de información sobre el conocimiento que las familias encuestadas, radicadas en dicho barrio, tienen respecto de las instituciones de salud y comunitarias del mismo (UGC, CAPS, comedor, entre otros) y de los/as psicopedagogos/as que en él intervienen.

### **1.3. SUPUESTOS**

- Las intervenciones de los/as psicopedagogos/las de las UGC del barrio Aviación, partido de Morón (1, 3 y 6) se encuentran implicadas en la conformación de redes en salud y comunitarias.

- Las redes en salud y comunitarias se encuentran destinadas a la prevención y promoción de la salud integral de las personas.

- Las intervenciones psicopedagógicas en redes, enmarcadas en la corresponsabilidad, incluyen la articulación con los/as psicopedagogos/as de las UGC,

con otros/as profesionales de las mismas, con los miembros de la comunidad, así como la existencia de espacios de capacitación, supervisión y reflexión entre profesionales.

- Las familias encuestadas del partido de Morón disponen de conocimientos fundamentales respecto del funcionamiento de las instituciones de salud y comunitarias del mismo, así como de los/as psicopedagogos/as que en ellas intervienen.

#### **1.4. OBJETIVOS**

- *General:* Caracterizar las intervenciones de los/as psicopedagogos/as dentro de las UGC del barrio Aviación, partido de Morón, e identificar aquellas que participan en el armado de redes en salud y comunitarias, tendientes a la prevención y promoción de la salud integral de las personas.

- *Específicos:*

1. Identificar la articulación entre las intervenciones de los/as psicopedagogos/as con las de otros/as profesionales de las UGC seleccionadas.
2. Indagar la existencia de espacios de supervisión y reflexión, en los cuales se elaboren estrategias de intervención entre profesionales que trabajan en las UGC.
3. Identificar y describir las interacciones establecidas entre los/as psicopedagogos/as de las UGC con los miembros de la comunidad.
4. Describir las redes de salud y comunitarias que se establecen entre las instituciones existentes en el barrio (iglesia, escuela, centros barriales, centros de salud, comedor comunitario, entre otras) y los actores que participan en ellas.
5. Describir las estrategias de prevención y promoción que plantean las redes de salud y comunitarias del barrio.
6. Indagar el conocimiento que las familias encuestadas, residentes del barrio Aviación, disponen sobre las instituciones de salud y comunitarias del mismo y respecto de los/as psicopedagogos/as que en ellas intervienen.

## 2. DESARROLLO

### 2.1. MARCO TEÓRICO

El presente estudio consiste en delimitar las principales intervenciones psicopedagógicas que se llevan a cabo en espacios institucionales centrados en la comunidad, como CAPS o UGC, entre otras.

Se coincide con Silva Baeza (2015) en su concepción innovadora sobre la intervención psicopedagógica, ya que se enfoca dentro de tareas de promoción de la salud, con una marcada tendencia hacia la prevención e intervención temprana. A su vez, amplía la posibilidad de intervención hacia todo tipo de organizaciones y espacios sociales, considerando que la disciplina se ocupa del aprendizaje en todos los contextos y en todas las franjas etarias, ya que en cada una de ellas el aprendizaje es una posibilidad.

En esta instancia, se considera pertinente mencionar el siguiente fragmento:

En los últimos años, los/as psicopedagogos/as nos movimos desde la atención casi exclusiva de los llamados trastornos de aprendizaje hacia otros espacios sociales, con una clara tendencia a la prevención o detección e intervención temprana frente a las posibles disfunciones y hacerles frente a los vertiginosos cambios que nos desafían en la vida cotidiana. (Baeza en Strano y Caldara, 2015, p. 150)

Por otra parte, el propósito en la realización del TFE consistirá en conocer la intervención de profesionales que se especialicen en la disciplina, con el objetivo de obtener más herramientas acerca del trabajo psicopedagógico respecto al armado de Redes Sociales y Comunitarias dentro de los contextos de pobreza.

#### Intervención Psicopedagógica

En lo referente a este concepto, se consideran determinados principios fundamentales al momento de pensar la intervención (López, Ramírez, Palacio, 2006). En primer lugar, el principio de *prevención*. Éste concibe la intervención como un proceso cuyo objetivo es la anticipación de situaciones que impliquen dificultades para el desarrollo integral de una persona. Dicho enfoque busca impedir que un problema se presente, o bien, buscar soluciones para contrarrestar sus efectos. Por otro lado, se intenta reducir el número de casos que se vean

afectados por algún fenómeno (personal o contextual), de modo que, si no son posibles las modificaciones en tal entorno, se pueda brindar un conjunto de herramientas para desenvolverse de manera funcional, a pesar de las condiciones.

En segundo lugar, se integra al principio de prevención, el de *desarrollo*. Los autores, aunque se centran en una perspectiva educacional, destacan la importancia de considerar no solo todas las etapas del ciclo vital, que acompañan a un crecimiento adecuado, sino el papel que cumple la experiencia y la educación como promotores del desarrollo, el cual es producto de la interacción del individuo con su entorno, concepto que se retomará al mencionar la perspectiva ecológica de Urie Bronfenbrenner (1987).

Por último, se observa a la intervención psicopedagógica enmarcada dentro de un principio de *acción social*, entendido como la posibilidad de adaptarse a las diversas transformaciones que puedan ocurrir en los diferentes contextos, que permita re-pensar las intervenciones diarias dependiendo de las variables contextuales en las que uno se puede encontrar.

Se considera fundamental los principios antes mencionados para enmarcar tanto el presente trabajo, como la proyección profesional futura. Según Maritza Montero Rivas (2012), intervenir es participar, tomar parte, actuar junto con otros en cierto asunto, acción o actividad.

En la intervención y accionar con otros, es crucial los espacios de supervisión entre profesionales propiciando, en consecuencia, el armado de estrategias destinadas al beneficio para la comunidad. En relación a ello, Mario Rovere (1998) expresa su posición en cuanto a la trascendencia que supone accionar en conjunto y en un espacio de cooperación entre los profesionales que integran los equipos de salud:

El proceso durante la actividad que tendremos juntos, consiste en ir construyendo la necesidad de redes y la pertenencia a ellas. Es un proceso tal que me permita decir, en un momento dado, que yo pertenezco a algo más grande, que no es sólo mi servicio o mi hospital, es esta red que resuelve solidariamente problemas. Incluso, entonces un paciente no importa por dónde entre, va a recibir una atención parecida, similar, coherente, no va a notar diferencias, va a sentir el comportamiento solidario de la gente que configura toda esta red (Rovere, 1998, p. 24)

Asimismo, Baeza (2005) denota la importancia del trabajo en red, cercano a la idea de cooperación, colaboración y solidaridad, lo cual se construye en espacios de reflexión y acción, permitiendo la unión de esfuerzos individuales y grupales.

### Atención Primaria en Salud

Se enmarcan las intervenciones psicopedagógicas dentro de espacios orientados a la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS), específicamente en el área de Redes en salud.

Es pertinente mencionar el concepto de determinantes sociales de la salud. La Organización Mundial de la Salud (2003) los define como las circunstancias y/o condiciones sociales en que los individuos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. Es decir, reconocer los determinantes sociales permite advertir que las desigualdades en salud son evitables, y por ello, injustas. El lugar que cada persona ocupa en la jerarquía social no sólo determina un acceso, generalmente in-equitativo, a bienes y servicios que garantizan derechos humanos, sino también, una distribución, muchas veces desigual, en la sociedad. Las desventajas pueden manifestarse de forma absoluta o relativa y la tendencia a concentrarse entre las mismas personas, y sus efectos en la salud se acumulan durante toda la vida. Si las políticas no logran enfrentar estos eventos dejan de cumplir uno de los retos más importantes de las sociedades modernas, la justicia social.

Remitiéndose a la historia, en el 1978, durante la Conferencia Internacional de Atención Primaria de la Salud, celebrada en Alma Ata, se lanza la meta de “Salud para Todos en el año 2000”, privilegiando las estrategias de APS para llevar adelante ese objetivo. Dicha Declaración, la define como:

La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. (Declaración Alma Ata, 1978, p. 1)

Hoy en día, el desarrollo de la APS forma parte de las políticas sustanciales del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación a partir del Plan Federal de Salud, presentado en mayo del 2004. Uno de los mayores propósitos de esta política es promover la conformación de redes intersectoriales, que se encarguen de privilegiar intervenciones de prevención y promoción de la salud, y, además, promover la participación comunitaria.

La APS requiere un trabajo intersectorial que permita articular las funciones de cada sector y se enriquezca de la participación y conocimientos de personas e instituciones que posibiliten la mayor obtención de recursos locales y nacionales posibles. Tal como mencionan Dabas y Perrone (2000), dicho trabajo conjunto alcanza su máxima expresión en las redes sociales, tendientes a una comunicación horizontal y relacionados con funciones u objetivos específicos.

Por otra parte, dicha estrategia considera necesario fortalecer el desarrollo de políticas socio-sanitarias que favorezcan el trabajo intersectorial, de articulación jurisdiccional y de programas. Este último punto se refiere a la necesidad de sustentar y sostener las políticas públicas adecuadas para que la APS pueda seguir perdurando en el tiempo.

Ahora bien, continuando con la Declaración (1978), la APS es reflejo y, a la vez, consecuencia de las condiciones económicas y características socioculturales y políticas del país y de sus comunidades. Se orienta hacia los principales problemas de salud de la misma y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas. Comprende actividades como la educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención, la promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada, un abastecimiento adecuado de agua potable y saneamiento básico, la asistencia materno-infantil, la inmunización contra las principales enfermedades infecciosas, el suministro de medicamentos esenciales, entre otras. También, exige y fomenta la autorresponsabilidad y la participación de la comunidad, sacando el mayor provecho posible de los recursos locales y nacionales, y otros disponibles.

Uno de los propósitos fundamentales de la estrategia de la APS es, efectivamente, la prevención y promoción de la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (2016), la prevención se define como las medidas que se toman para advertir la aparición

de enfermedades, por ejemplo, reducir factores de riesgo, como también para detener el avance y disminuir las consecuencias de una enfermedad ya establecida. Por su parte, la promoción es un proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud, poniéndose en práctica a través de enfoques participativos, es decir los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones colaboran para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos. Es participativa, intersectorial y sensible al contexto.

En síntesis, la APS es una estrategia que concibe salud, enfermedad, atención de las personas y conjunto social, integralmente; a través de la asistencia, la prevención de enfermedades, la promoción y la rehabilitación de la salud. Puede ser la respuesta social organizada con mayor contundencia para defender el derecho humano más importante: el derecho a la vida, con equidad y justicia social (Devani 2006-2007). Por lo tanto:

Es decisivo asegurar el vínculo entre la comunidad y el equipo de salud, la articulación con las redes locales, alcanzando desde el sistema sanitario los hogares, permitiendo conocer la realidad social y las condiciones de salud de la población favoreciendo así otras formas de organización al interior del equipo de salud. (Devani, 2006-2007, p. 37)

Dicho esto, la Psicopedagogía es una de las disciplinas desde la cual se puede intervenir en tal estrategia de atención, por lo que cabe mencionar la *Red Nacional de Psicopedagogía*. En 1989, la Dra. Liliana Bin, coordinadora del equipo de Psicopedagogía en el Hospital de Pediatría Garrahan y colegas de hospitales del Gran Buenos Aires iniciaron el entramado de una red con el objetivo principal de propiciar una adecuada distribución sanitaria, teniendo en cuenta el lugar de residencia de los pacientes y el nivel de complejidad hospitalario. Actualmente, conforman esta red más de 100 instituciones de todo el país, entre ellas Centros de Atención Primaria, los cuales pueden derivar a hospitales de mayor nivel de complejidad para precisar los diagnósticos y orientaciones terapéuticas. Otro ejemplo de intervención psicopedagógica en APS es, sin dudas, *Residencia Interdisciplinaria de Educación y Promoción de la Salud* (RIEPS). Esta instancia de formación de posgrado fue creada en el 1987 en Buenos Aires, siendo sus ejes principales la educación, la prevención y la promoción de la salud, a través de una gestión interdisciplinaria e intersectorial. Entre los profesionales que la RIEPS prevé

formación, se encuentra la Psicopedagogía.

Para sustentar lo enunciado anteriormente, se menciona que según la Organización Panamericana de la Salud (2010) la APS juega un papel clave en el funcionamiento adecuado de las redes como un todo, ya que permite desarrollar vínculos profundos con los individuos, las familias, la comunidad, y sectores sociales. Así, el personal multidisciplinario de salud puede moverse a través de toda la red de servicios y proveer cuidados en diferentes sitios tales como hogares, escuelas, lugares de trabajo y la comunidad en general.

### Redes en Salud

Sobre la base de lo expuesto, se denota la importancia de la conformación de redes, que garanticen una implementación exitosa de la estrategia de APS, en los diferentes contextos en los que se desarrolle. Se han encontrado diversidad de autores que proporcionaron múltiples maneras de concebir las redes y su trascendencia.

Cabe definir el concepto de *red*. Según la Organización Panamericana de la Salud (2010), las redes son, en sencillas palabras, vínculos entre individuos, familias, comunidad, sectores sociales y profesionales en salud. De acuerdo al Ministerio de Salud (2016) las redes nos preexisten, preceden nuestra intervención, y se definen como un intercambio entre personas, grupos e instituciones y, en consecuencia, nos colocan en situaciones de responsabilidad compartida, haciéndose presente, el concepto de corresponsabilidad, el cual se abordará posteriormente. Marcelo Pakman (1992) afirma:

El término es aplicable a dos fenómenos diferentes: por una parte, a un grupo de interacciones espontáneas que pueden ser descritas en un momento dado, y que aparecen en un cierto contexto definido por la presencia de ciertas prácticas más o menos formalizadas; por otra parte, puede también aplicarse al intento de organizar esas interacciones de un modo más formal, trazarles una frontera o un límite, poniéndoles un nombre y generando, así, un nuevo nivel de complejidad, una nueva dimensión. (Pakman en Ministerio de Salud, 2016, p.22)

Por otra parte, Mario Rovere (1999), referente de Redes en Salud, sostiene que, si bien éstas involucran la participación de instituciones, con la consecuente existencia de

relaciones inter-institucionales, también se ponen en juego las conexiones personales, siendo una tan valiosa como la otra. Además, el autor identifica una serie de etapas a través de las cuales se van configurando. En primer lugar, el *reconocimiento*, donde cada individuo admite la existencia de los otros, limitándose a aceptarlos. Posteriormente que el otro es reconocido como par, como interlocutor válido, aparece un interés en él y en sus funciones (segundo nivel, *conocimiento del otro*). A partir de este nivel, comienza una etapa de *colaboración asistemática*, es decir ayuda espontánea con cierta expectativa de reciprocidad, de que el otro también esté dispuesto a participar y colaborar. Luego, aparece una etapa de *colaboración sistemática*, con pautas más firmes y ordenadas, es decir cuando se comparten actividades en forma organizada para enfrentar un problema común. Por último, se puede llegar a un nivel más elaborado que consiste en un *acuerdo asociativo* mediante el cual se profundiza la acción, compartiendo objetivos, proyectos, ideas y recursos (Citado en Ministerio de Salud, p. 11).

Por su parte, Dabas y Perrone (2000) le otorgan relevancia a un conjunto de cambios que se produjeron luego de la Segunda Guerra Mundial, en las miradas y pensamientos tradicionales de diversas corrientes. Desde un pensamiento lineal, centrado en la razón, a un pensamiento complejo, que toma en cuenta la historicidad, el valor de los afectos y las percepciones. En esta llamada “cultura de la complejidad”, se comienza a pensar al universo como una red de interacciones.

Tradicionalmente, continuando con los autores, se creía y accionaba a través de una lógica piramidal, en cuya cúspide se encontraba el centro de poder y, por ende, se tomaban todas las decisiones importantes y eran transmitidas como una verdad absoluta. Ahora, existe una nueva concepción de las relaciones entre las personas; mediante las redes y concepciones heterojerárquicas. Dentro de esta perspectiva, las particularidades de cada persona adquieren significado en la interacción, ya no existe un poder ni una verdad única, sino que las diferentes miradas y singularidades contribuyen a un objetivo en común.

Dabas y Perrone (2000) mencionan: “La esencia del trabajo en red es la decisión voluntaria de dos o más personas, instituciones o áreas institucionales, de desarrollar una tarea en común, en procura de objetivos compartidos explícitos, manteniendo la identidad de los participantes” (p. 6).

En este punto, es interesante reflexionar sobre palabras de Mario Rovere (1998) acerca del concepto de redes informales:

Son vínculos que se arman y que sin ellos uno no podría trabajar, ni siquiera en privado, salvo que uno tuviera un trabajo en el cual fuera tan autosuficiente, de manera tal que pueda resolver todo lo que puede tener un paciente. (Rovere, 1998 p. 23)

Desde este punto de vista, el enfoque sobre las organizaciones sociales adquiere relevancia al pensarlas como redes sociales. Éstas se conforman por la red *vincular*, constituida por múltiples relaciones que una persona establece, y por la red *nocional*, que alude a un soporte teórico que enmarca el accionar y las creencias de todos los miembros.

La red social, siguiendo esta perspectiva, es:

Un sistema abierto, multicéntrico, que a través de un intercambio dinámico entre los integrantes de un colectivo (familia, equipo de trabajo, barrio, organización, tal como el hospital, la escuela, la asociación de profesionales, el centro comunitario, entre otros) y con integrantes de otros colectivos, posibilita la potencialización de los recursos que poseen y la creación de alternativas novedosas para la resolución de problemas o la satisfacción de necesidades. Cada miembro del colectivo se enriquece a través de las múltiples relaciones que cada uno de los otros desarrolla, optimizando los aprendizajes al ser éstos socialmente compartidos. (Dabas y Perrone, 2000, p.3)

Entonces, pensar las redes como un sistema abierto implica admitir el ingreso y egreso de las personas que la componen, como también la posibilidad de cambios en sus funciones. La multicentralidad, por su parte, invita a dejar de lado el antiguo paradigma piramidal, para comenzar a pensar en una organización en red, en la cual lo que vale es la reciprocidad.

Los primeros trabajos en salud desde el enfoque de redes sociales se registran en el campo de la Psiquiatría y Psicología Social a mediados de las décadas de los 60 y 70 (Ministerio de Salud y Ambiente de la nación, 2006). Uno de los pioneros fue Ross Speck (1973), quien, frente a la dificultad de observar progreso en algunas terapias de familia, convocó a familiares y cercanos del paciente. Desde esta concepción, fueron surgiendo otros grupos de trabajo, dando un marco a esta modalidad ligada a una diversidad de

situaciones que intersectaban el campo de la salud mental con lo social, lo político y lo organizacional.

Se reconocen varios niveles de redes, entre ellos: redes personales y familiares, redes comunitarias, redes institucionales y de servicios, redes intersectoriales y redes de servicios de salud. Respecto de las dos últimas, las instituciones de salud tienden a estar asociadas desde la perspectiva piramidal (compartimentada por direcciones, departamentos y servicios) y la comunicación es concebida en orden descendente y unidireccional, omitiendo las condiciones del contexto. La propuesta de una política de salud comunitaria debe replantear el funcionamiento de las instituciones; pero, desde la perspectiva de las redes sociales, la optimización del funcionamiento de las instituciones debe necesariamente contemplar algunos aspectos hasta ahora soslayados, como la participación activa de los distintos sectores que componen la organización y la promoción e incremento de las relaciones entre los diversos integrantes, etcétera. En cuanto al nivel de constitución de redes intersectoriales, resulta fundamental pensar la complejidad desde la que se considera a la comunidad. El término “comunidad” se refiere a lo local, pero también a lo regional, nacional y/o transnacional. Igualmente, se puede considerar como un ambiente físico, como un conjunto de personas, como una población, como sistema social. La comunidad como un sistema puede entenderse como la totalidad de la interacción entre subsistemas (sanitario, educativo, religioso, económico, familiar y de comunicaciones). Está constituida por personas que viven solas o en familias de características diversas y por organizaciones que prestan diferentes servicios de acuerdo a las necesidades e intereses de la población.

Por lo tanto, una red social es entendida como un conjunto de lazos. En la medida en que la red social de una persona le proporciona asistencia técnica y tangible, apoyo emocional (etcétera), ésta le proporciona al sujeto un soporte social. Dicha red puede ser el primer paso para alcanzar el soporte social. El paso final dependerá de la cualidad de las relaciones que el sujeto encuentre en la red.

Tardy (1985) describe los principales elementos del soporte social: dirección en la que circula (soporte social recibido de otros o aportado a otras personas), disponibilidad de los apoyos (distingue entre soportes disponibles y los utilizados por el sujeto), descripción vs. evaluación (valorar la satisfacción que el sujeto cuenta con sus apoyos vs.

su mera descripción), contenido emocional, instrumental (ayuda material o con alguna habilidad), informativo (apoyo a través del consejo) y valorativo (suministro de Feedback) y composición de la red.

Se ha podido corroborar empíricamente que la calidad y cantidad de soportes sociales se encuentran ligados a un beneficio en la salud de las personas o a un proceso de soporte que las protege de los efectos estresantes o adversos de la vida.

Para finalizar, es pertinente mencionar que:

En cuanto al efecto directo y positivo, tal vez los soportes sociales actúen sobre el sentimiento de bienestar desarrollando, a su vez, sentimientos de estabilidad y capacidad de prevención del futuro, manteniendo estados afectivos positivos, o bien suministrando apoyo en cuanto al mantenimiento de un status o reconocimiento social; es decir, proporcionando reforzadores sociales. (Giráldez y Fernández, 1990, p.124)

### Corresponsabilidad

La conformación de redes en salud y comunitarias que promuevan intervenciones más eficaces, tendientes a la prevención y la promoción de la salud integral, exige una concepción fundada en una perspectiva ecológica y de derechos hacia todas las personas. Particularmente, es imprescindible reflexionar sobre cómo se observarán a los sujetos pertenecientes al barrio seleccionado, en cuyas realidades se debe intervenir. Por esta razón, se alude al concepto de *Corresponsabilidad*. Dicho término, etimológicamente, proviene del latín *responsum*, vocablo que sirve para indicar que una persona se encuentra en deuda con respecto a alguien o algo. Por su parte, el prefijo *co-* denota unión y colaboración. Es decir, la palabra corresponsabilidad significa (e implica) responsabilidad compartida, un trabajo conjunto entre dos o más personas/instituciones que comparten un compromiso u obligación.

La Declaración Universal de los Derechos Humanos establece, en los artículos 1, 2 y 3 que:

Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros [...] Toda persona tiene los derechos y libertades proclamados en esta Declaración,

sin distinción alguna de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición [...] Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona. (Asamblea General de las Naciones Unidas, 1948, p.2)

Teniendo en cuenta tal marco normativo, que exige el respeto por la igualdad de derechos hacia todas las personas, la corresponsabilidad implica:

Entender la intervención como una forma de generar decisiones responsables, donde quienes intervienen se hacen cargo de las consecuencias y de las respuestas dentro de un marco de razones convincentes [...] Plantea entonces desnaturalizar algunos hechos o sucesos, pensar juntos, pensar situados. (Guía de orientación para la Intervención en Situaciones Conflictivas en el Escenario Escolar, 2012).

### Psicopedagogía Comunitaria

A partir de lo enmarcado en la Declaración de los Derechos Humanos, se propone una mirada crítica y reflexiva sobre la Psicopedagogía, teniendo en cuenta la realidad histórica y social que lleva a repensar la intervención hacia la comunidad (Juárez, 2012). Esta nueva mirada exige considerar el surgimiento de una nueva práctica, que se crea como una alternativa acorde a las necesidades reales y precisas que se presenten, que a su vez exigen una redefinición de una intervención psicopedagógica correspondiente. Así, en los últimos años comienza a crearse una *Psicopedagogía Comunitaria*, agudizando una mirada hacia el papel que desempeñan los sujetos en situaciones de aprendizaje, indistintamente de su edad y pertenencia social, desvinculadas del ámbito educativo formal, sino más bien a los aprendizajes de la vida y las experiencias subjetivantes que atraviesan a cada uno.

En Argentina, en los últimos años, diversos autores (Matteoda, 1998; Aguilera & Sanmartino, 2007; Valle & Jakob, 2009; Aizcorbe & Giuppone, 2010) observaron intervenciones psicopedagógicas en ámbitos más allá de lo estrictamente educativo formal, considerando otros contextos explorados, como, por ejemplo, el empresarial, el judicial-forense y el comunitario.

Desde este enfoque, el objeto de intervención se basa en participar en el proceso de construcción de los procesos de aprendizajes individuales, colectivos y dialógicos promoviendo un conocimiento crítico/reflexivo de la realidad, y que además ofrezca herramientas que posibiliten el logro de subjetividades y comportamientos personales y colectivos, promotores de formas de vida que fortalezcan un desarrollo humano integral pleno. Los destinatarios y partícipes comunitarios son hombres y mujeres siendo, ante todo, sujetos de derechos, que aprenden a construir su propia realidad a través de la participación en acciones posibilitadoras de cambio social, respecto de la realidad de sus comunidades y que se enriquecen a través de situaciones de aprendizajes dialógicos y sociales.

El surgimiento de la demanda, que será objeto de una intervención psicopedagógica dentro de una comunidad, puede ser detectada por varias fuentes. Por un lado, se encuentran los agentes externos, tratándose de terceros que identifican el problema y demandan intervención psicopedagógica en la comunidad; o agentes internos, consistente en personas o grupos de la misma comunidad que definen el problema y se interesan por su resolución.

La mirada de la Psicopedagogía, desde un enfoque comunitario, comprende una dimensión ideológico-política que se pone en juego al contemplar ciertos elementos que son asumidos por el profesional, dependiendo de su forma de concebir la realidad.

En relación a ello, Paulo Freire (1970-1989) sostiene que: “La psicopedagogía emergente que asumimos es eminentemente progresista y supone una implicación política en términos críticos, de reflexión y acción sobre la realidad para transformarla, en este sentido la intervención psicopedagógica es “praxis”” (p.28).

En la actualidad existe el Programa de Equipos Comunitarios (PEC), creado desde el 2004 hasta el 2021. Éste promueve una política de fortalecimiento de los recursos humanos para el primer nivel de atención, cuyo propósito es el fortalecimiento de la estrategia de APS, concibiéndola como una política de estado. Entre los objetivos del programa, se encuentran: otorgar becas que ayuden a la capacitación en servicio de agentes comunitarios (profesionales y no profesionales de diversas disciplinas), brindar capacitaciones en Salud Social y Comunitaria, y ofrecer herramientas de gestión, planificación y abordaje de problemáticas socio-sanitarias.

Por otra parte, como ya se mencionó, desde este programa es fundamental llevar a cabo tareas de prevención y promoción de la salud, así como contribuir a la formación de una ciudadanía activa en lo que respecta al cuidado de la salud, fortaleciendo un trabajo intersectorial y de formación de redes comunitarias como respuesta a los problemas de salud.

Por último, es necesario asegurarse de la optimización de todos los recursos disponibles, articulando los programas de salud nacionales, provinciales y municipales.

### Pobreza

Orientar las intervenciones psicopedagógicas hacia la comunidad demanda la consideración de las características de los miembros de la misma. Tal como se mencionó anteriormente, según el Observatorio del Conurbano Bonaerense, el partido de Morón presenta un 3,5% de hogares con al menos uno de varios indicadores de Necesidades Básicas Insatisfechas.

En la actualidad, existen diversas concepciones y formas de interpretar el fenómeno de pobreza.

Según la Organización de las Naciones Unidas, existen 7 tipos de pobreza: rural, urbana, social, infantil, relativa, estructural y material, siendo esta última la referente a bajo índice de escolaridad, analfabetismo, precariedad laboral (etcétera), y característica del barrio de Aviación.

Norma Filidoro (2004) reflexiona sobre la intervención psicopedagógica frente a la problemática de la pobreza y exclusión social. Es decir, poder pensarla desde la posibilidad de hacer trabajar una conceptualización del aprendizaje que pone en primer plano los saberes y las experiencias.

Se adhiere a la definición de *pobreza* que propone Sebastián Lipina:

Fenómeno multidimensional, heterogéneo no generalizable conceptualmente [...] Su definición conceptual es un tema crítico, ya que determina significativamente la forma de estudiar el fenómeno, y por lo tanto el tipo de estrategias o políticas de intervención a implementar para modificar sus efectos. (Lipina, 2006, p. 6)

Para los organismos oficiales, a modo de ejemplo, la privación es presentada mostrando aspectos relativos o absolutos. El concepto de pobreza relativa plantea que las necesidades humanas no son fijas y que varían de acuerdo a los cambios sociales y de oferta de productos en un contexto social determinado (Townsend en Lipina, 2006). A esta perspectiva se suma otra que la contradice, en la cual existiría un núcleo irreducible de privación absoluta, independiente de un panorama relativo.

Siguiendo con el autor, la concepción propuesta sobre el fenómeno de la pobreza se diferencia del nivel socioeconómico bajo y es analizada como un proceso dinámico por el impacto que genera en diferentes aspectos del desarrollo cognitivo y del crecimiento. Se comenzó a tener en cuenta el momento de inicio de las privaciones y los modelos de acumulación de riesgo, que plantean que si estas condiciones subsisten en el tiempo podrían empeorar.

De esta manera, se plantea la necesidad de un trabajo multidisciplinario que construya métodos adecuados de medición, ya que los existentes suelen reducir la pobreza a los ingresos, sin tener en cuenta aspectos fundamentales, como son los derechos humanos. Tampoco se incluye la noción de cómo la pobreza afecta a las poblaciones infantiles, ni las dimensiones específicas de privación afectadas. Por esta razón, es de suma importancia la creación de métodos que tengan en cuenta la satisfacción de sus derechos primordiales (salud, educación, vivienda) y la concepción de la pobreza como una problemática compleja y variable, que depende de diversos factores contextuales y culturales.

Continúa teniendo vigencia, 15 años después, lo citado por Vinocur y Ruíz (2004), cuando refieren que Argentina se encuentra marcada por profundas transformaciones a nivel económico y social, impactando en el ámbito de la familia y la sociedad. El *INDEC* (Instituto Nacional de Estadística y Censos), a partir de la Encuesta Permanente de Hogares, en el segundo semestre del 2018 revela un 32% de personas en hogar por debajo de la línea de pobreza y, dentro de este conjunto, un 4,8% de hogares indigentes.

De todos modos, pese a la estadística, la idea central de los autores es que en Argentina se observa un aumento de desigualdad de ingresos y procesos de exclusión social. Éste último concepto, generador de malestar social (como piensa Amartya Sen), fue descrito por Robert Castel, como “desafiliación”, lo cual expresa perder la capacidad

de disfrutar la libertad, de construir una identidad reconocida por los demás. La exclusión social es, como afirman los autores (2004) tomando de Castel, “una pérdida cualitativa de ciudadanía que se produce a partir de un debilitamiento de derechos sociales” (p. 618).

Como contrapartida, se encuentran los conceptos de inclusión e integración social que, siguiendo con los autores, son procesos políticos/sociales y, en consecuencia, el Estado debe cumplir un papel fundamental en la implementación de políticas públicas, para el acompañamiento de estas familias en la promoción de su salud y garantía de que sus derechos como ciudadanos sean cumplidos.

Por otro lado, se mencionan los efectos que la pobreza presenta sobre el desarrollo infantil, entendiendo que es un proceso complejo, multidimensional y multideterminado por diversos cambios en el plano físico, emocional, cognitivo, social, etcétera. Se tiene conocimiento desde la Psicopedagogía, que los primeros años de vida de un individuo constituye un período sensible para su crecimiento, desarrollo y aprendizaje, como también característico de la presencia de mayor plasticidad neural. Ahora bien, los contextos de pobreza se consideran un importante factor de riesgo, es decir que aumentan la probabilidad de padecer daño, en tanto presentan condiciones desfavorables para dicho desarrollo: focos de basura, inseguridad, bajo nivel educacional de los padres, desempleo, ingresos reducidos, etcétera.

En este marco, se plantea en el trabajo qué hacer y cómo contribuir, desde la Psicopedagogía, para una verdadera inclusión social. Es pertinente y se acuerda con la mirada de los autores, al citar:

Quienes trabajamos en salud y educación debemos fortalecer las redes construidas con colegas, integrarnos con otros profesionales y técnicos en el ámbito local, sumarnos a iniciativas comunitarias y generar equipos sociales de atención integral. Las familias y las comunidades requieren apoyo, y debemos movilizar todos los recursos existentes para ayudar en forma integral a promover el desarrollo de los niños insertos en las familias y en las comunidades. (Vinocur y Ruíz, 2004, p. 641)

## Resiliencia

Al indagar acerca de diferentes perspectivas en torno al fenómeno de la pobreza, se halla asociación con un término frecuentemente nombrado y utilizado, pero no siempre correctamente entendido y aplicado: la *Resiliencia*.

Jorge Parral (1999) describe este término como una capacidad individual o grupal (familia, grupo, comunidad) de enfrentar una crisis o adversidad y ser reconfortado, transformado de la misma, amortiguando de esta manera la respuesta a factores de riesgo o situaciones estresantes. El autor destaca aquellos aspectos más sanos o protectivos que la favorecen, clasificándolos en *factores protectores internos* (como temperamento e inteligencia) y *externos* (como los vínculos interpersonales). Ambos incluyen características individuales y ambientales. Se piensa erróneamente que es innata, que se nace con ella; no obstante, dicha capacidad es adquirida, y puede ser aprendida, en el curso del desarrollo como producto de la interacción entre el individuo con su entorno. A su vez, Parral homologa la resiliencia con la forma de una casa, por lo que en sus cimientos aparecen las redes de contactos informales (familia, amigos, vecinos), en la planta baja se encuentra la capacidad de un individuo o familia de descubrir un sentido y una coherencia a su vida. En el primer piso se encuentran el autoestima, las aptitudes, el humor y las competencias. Por último, en el desván se ubican “otras experiencias por descubrir”.

Por otro lado, la perspectiva de resiliencia que propone el autor conduce a una concepción del individuo o grupo, lejos de la pasividad y el daño, sino como entidades capaces de enfrentar situaciones potencialmente de riesgo, traumáticas, poniendo el foco en los aspectos sanos: factores protectivos, tales como autoestima y autoconcepto positivo, habilidad de autorreflexión, capacidad de pensar y actuar de manera independiente (individuales); cohesión, apoyo, transmisión significativa de la cultura (familiares); influencia de amigos, conexión a organización sociales como clubes, expresiones artísticas (comunitarios), entre tantos otros.

En síntesis, en palabras de Parral (1999): “La resiliencia es una especie de escudo protector que llevamos los seres humanos, y que se manifiesta en una actitud esperanzadora frente a la vida” (p. 1).

Por su parte, María Magdalena Contreras (2007) menciona que este concepto inició con Anthony, quien en el 1974 observó niños que, a pesar de haber sido criados por madre psicóticas, salían indemnes del ambiente insano. Así, surgen los conceptos de resiliencia, factores protectores y su opuesto, vulnerabilidad y factores de riesgo. La autora hace alusión al estudio longitudinal realizado en Kauai, isla del archipiélago de Hawái, en 1955, por un grupo de pediatras, psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales y profesionales de la salud pública, sobre 698 bebés nacidos ese año. A partir del estudio se identificaron factores protectores que permitieron a ciertos niños una evolución normal, a pesar de la pobreza.

Ampliando lo anterior, los factores protectores pueden ser del *niño*, como temperamento fácil, inteligencia, fortaleza física; de la *familia*, por ejemplo, la presencia de un cuidador o cuidar un hermano menor, religión, prácticas de socialización como autonomía, independencia, poca sobreprotección; y también, de la *comunidad*, como facilidad para hacer amistades de larga duración.

Partiendo de los lineamientos mencionados, se concibe en el TFE la resiliencia y los factores protectores en forma yuxtapuesta, es decir, no es uno sin el otro: no se puede hablar de adaptación, sin remitirse a la búsqueda de aquellas circunstancias, condiciones, características y competencias de la persona, como así también aspectos de la comunidad y del entorno que favorecen el desarrollo integral de los individuos o grupos y puede, en muchos casos, ayudar a transitar circunstancias desfavorables. La identificación de dichas fortalezas, las cuales pueden desarrollarse, se convierte en el punto de partida de acciones, estrategias e intervenciones.

Aún más, al hablar de resiliencia, generalmente se piensa en un individuo. No obstante, Néstor Suárez Ojeda (2001) amplía la mirada a lo comunitario, es decir de situaciones que afecten a una comunidad. El autor propone un Modelo de Resiliencia Comunitaria, en base a numerosos estudios en el que se estudiaron cómo la diferencia en las respuestas de comunidades ante diversas catástrofes, y por qué unas podían reconstruirse y otras no. Los pilares de la resiliencia comunitaria son: identidad cultural (costumbres, valores, creencias, tradiciones), solidaridad (unidad, lazo social), honestidad estatal (conciencia grupal que valora la honestidad de la función pública), humor social (capacidad de expresar de forma cómica un hecho, minimizando el daño causado) y

autoestima colectiva (sentido de pertenencia).

### Perspectiva Ecológica

Para culminar el marco que sustenta teóricamente el TFE, es pertinente mencionar la *mirada integral* que se pretende adoptar en la realización del mismo. Urie Bronfenbrenner (1987) propone una perspectiva teórica atinada para pensar en el desarrollo humano, que acentúa el papel de la interacción del individuo con el ambiente que lo rodea. Define al desarrollo como “un cambio perdurable en el modo en que una persona percibe su ambiente y se relaciona con él” (p.136). Existe una reciprocidad en la cual el individuo es influenciado por el ambiente y, a su vez, el ambiente por él.

Se ha elegido orientar las temáticas principalmente abordadas (APS, conformación de redes e importancia de la Psicopedagogía en espacios comunitarios) dentro de un marco conceptualmente integral y ecológico.

El autor comprende al ambiente ecológico como una disposición de 4 estructuras concéntricas, en la que cada una está seguida por la siguiente. El sistema ecológico es dinámico y los procesos que influyen en el desarrollo son continuos e interactivos. Las características descritas en esta modelo permiten comprender las complejas influencias que configuran el desarrollo. Tienen igual importancia las conexiones entre personas que están presentes en el entorno, la naturaleza de estos vínculos y su influencia directa sobre la persona en desarrollo, ya que se relacionan con ella directamente. Las interacciones dentro del entorno inmediato se denominan *microsistema*. Los vínculos entre entornos donde la persona participa se los llama *mesosistemas*. Donde se producen hechos que afectan al entorno inmediato, aunque no se encuentre la persona inserta, se lo denomina *exosistema*. Por último, se encuentra un complejo de sistemas ideológicos y culturales a los que se otorga el nombre de *macrosistemas*.

Se propone una investigación en base al modelo ecológico de Bronfenbrenner, quien demuestra el papel fundamental del contexto, que puede favorecer u obstaculizar el desarrollo y la incorporación de aprendizajes de un individuo. Por otro lado, permite contextualizar la intervención como profesionales y comprender amplias realidades que actualmente se ven obstaculizadas por contextos de pobreza, con el objetivo de dirigir el accionar profesional hacia tareas de prevención, detección y promoción de la salud

integral. En este punto, Bronfenbrenner (1987) afirma:

Para seguir avanzando en la comprensión científica de los procesos intrapsíquicos e interpersonales del desarrollo humano, hay que investigarlos en los ambientes reales, tanto inmediatos como remotos, en los que viven los seres humanos. Esta tarea exige la construcción de un esquema teórico que permita la descripción y el análisis sistemáticos de estos contextos, sus interconexiones y los procesos a través de los cuales estas estructuras y vinculaciones pueden afectar el curso del desarrollo, tanto directa como indirectamente. (p. 140)

## **2.2. METODOLOGÍA**

### **2.3. TIPO DE DISEÑO**

Una investigación, tal como afirma Roberto Hernández Sampieri (2013): “Es un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno o problema” (p.37).

Según la posición epistemológica de una investigación, se propone para el TFE, un diseño *mixto*. En primera instancia, se realiza una descripción detallada de ciertos fenómenos a partir de 2 instrumentos de recolección de datos, previamente confeccionados: una entrevista a los/as 3 psicopedagogos/as de las UGC, y una guía de observación a determinadas características consideradas relevantes de tal institución. El proceso de indagación dispone de flexibilidad, ya que el conocimiento que se pretende alcanzar se construye a partir de las experiencias recabadas y su posterior articulación con el marco teórico desarrollado. Tales datos recopilados no son cuantificables ni estudiados conceptualmente, sino que se analizan según criterios de las investigadoras. En palabras de Sampieri (2013), este tipo de procedimiento con predominancia en lo cualitativo: “Se fundamenta en una perspectiva interpretativa centrada en el entendimiento del significado de las acciones de seres vivos, sobre todo de los humanos y sus instituciones” (p. 39).

El trabajo también tiene una instancia de correspondencia cuantitativa, a partir de la incorporación de una encuesta destinada a 30 familias del barrio Aviación. Dicho instrumento permite la extracción de datos medibles y analizables sobre las concepciones que éstas disponen acerca de la existencia e intervenciones de las instituciones del barrio,

así como de los/as psicopedagogos/as que allí intervienen.

Según el nivel de conocimiento, se realiza un diseño de investigación de tipo *descriptivo*, ya que busca principalmente una descripción precisa acerca de las intervenciones psicopedagógicas, dentro del campo seleccionado. A su vez, el estudio propuesto es de tipo *exploratorio*, debido a que, si bien se recolecta un alto bagaje de conocimientos sobre los principales términos analizados, no se han encontrado evidencias de estudios similares dentro de las fuentes consultadas.

De acuerdo al control de las variables analizadas, se define al diseño como *observacional*, puesto que, como ya se mencionó, se apela a una caracterización de los fenómenos estudiados a partir de 3 instrumentos que permiten la recolección de datos. Asimismo, considerando el momento del objeto o el tratamiento temporal, el diseño es considerado *transversal*, ya que la investigación se encuentra orientada a la observación del estado de al menos 2 variables, tales como la caracterización de las intervenciones psicopedagógicas y su participación en la conformación de redes en salud y comunitarias, en un momento determinado.

Se accede al *campo*, barrio Aviación, partido de Morón, y se toma contacto con 3 UGC. El trabajo de campo, como sostiene Minayo (2012), consiste en establecer un contacto con la práctica empírica, luego de haber constituido el marco teórico de referencia, que fundamentará las acciones llevadas a cabo.

Por último, teniendo en cuenta el momento de producción de los datos, el diseño se considera *prospectivo*, ya que los datos recabados son producidos por las investigadoras.

#### **2.4. UNIVERSO Y MUESTRA**

El *Universo* se compone por los/as psicopedagogos/as, las organizaciones e instituciones barriales y las familias residentes del Partido de Morón (Unidades de análisis).

La *Muestra* es escogida de forma intencional y estratégica. Se eligen las UGC N° 1, 3 y 6, debido a la cercanía entre una y otra y la accesibilidad con la que se dispone. Según las fuentes consultadas, se tiene conocimiento de la existencia de

psicopedagogos/as en tales instituciones (es decir, 3 psicopedagogos/as en total). Asimismo, son seleccionadas 30 familias residentes del barrio Aviación, que asisten a la institución religiosa (iglesia), motivo por el cual no son seleccionadas al azar para la investigación. Es decir, la muestra es no probabilística, por ser elegida de acuerdo a criterios intencionales de las investigadoras.

Por lo tanto, los criterios de inclusión y exclusión de dicha investigación consisten en:

- Criterios de inclusión: Psicopedagogos/as de la UGC N° 1, 3 y 6 del partido de Morón. Familias residentes en el barrio Aviación y que asistan a la institución religiosa.
- Criterios de exclusión: Psicopedagogos/as que se hayan incorporado en un período menor a 6 meses a las UGC seleccionadas. Psicopedagogos/as que no acepten realizar la entrevista. Familias que no deseen completar la encuesta. Familias de otros barrios del partido de Morón.

## **2.5. DEFINICIONES OPERACIONALES**

En primer lugar, la unidad de análisis (UA), es decir entidad que constituye objeto de la presente investigación y cuyo comportamiento pretende estudiarse, se forma con los/as *psicopedagogos/as* de las UGC N° 1, 3 y 6 del partido de Morón.

Una de las características o atributos de dicha UA consiste en las intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de los/as profesionales que conforman las UGC seleccionadas, siendo sus valores si tales intervenciones se encuentran o no articuladas entre los/as profesionales. Por ello, se trata de una variable nominal, dado que sus correspondientes valores son etiquetas clasificatorias.

El procedimiento de medición con el cual se extraen estos valores de la realidad es una entrevista confeccionada para los/as psicopedagogos/as, específicamente una categoría denominada “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*”, el cual incluye las preguntas 4, 5, 7 y 8. Por lo tanto, el tipo de fuente es primaria. Lo anteriormente mencionado será ampliado en la sección “Instrumentos”.

El segundo eje de análisis de la UA se encuentra conformado por los espacios de capacitación, supervisión, y reflexión entre los/as psicopedagogos/as de las UGC, cuyos valores corresponden a la existencia o ausencia de los mismos (variable nominal). La entrevista constituye el instrumento para obtenerlos, específicamente la categoría “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*” (pregunta 6).

El último eje de la UA se trata de las interacciones entre los/as psicopedagogos/as y los miembros de la comunidad. Los valores contemplan la identificación o no de las mismas (variable nominal), por medio de la entrevista, a partir de la categoría “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio*” (preguntas 12, 13, 14, 15, 16 y 17). Asimismo, se utiliza como instrumento de medición, una encuesta a familias para determinar si el conocimiento de las mismas sobre la existencia de las instituciones de salud y comunitarias, y de los/as psicopedagogos/as del barrio fue alto, medio o bajo (variable ordinal).

Ahora bien, otra UA investigada radica en las redes establecidas entre las *instituciones* de salud y comunitarias y en los actores que participaban en ellas, del barrio Aviación. Los ejes de análisis de la misma, pertinentes para responder las preguntas de investigación, son la conformación de redes de salud y comunitarias dentro del barrio. Sus valores o categorías definidas para dicha UA refieren a la existencia o ausencia de redes de salud y comunitarias entre las instituciones y actores del barrio, siendo esta una variable nominal.

El instrumento utilizado para la extracción de los valores reside en la categoría “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con instituciones del barrio*” de la entrevista. Por lo tanto, la fuente utilizada es de tipo primaria, ya que se trata de una técnica confeccionada por el equipo de investigación, pretendiendo obtener información certera sobre las intervenciones psicopedagógicas que promuevan la presencia de redes entre las instituciones de salud y comunitarias y las acciones que desempeñan dentro de las mismas.

La última UA investigada y estudiada está compuesta por las *familias* residentes del barrio Aviación y miembros de la institución religiosa del mismo, siendo su eje de análisis el conocimiento sobre la existencia de todas las instituciones de salud y

comunitarias, y de los/as psicopedagogos del barrio. Ya citado, se administra una encuesta para establecer los valores (alto, medio o bajo), por lo que se determina la encuesta como fuente de datos primaria.

## **2.6. FUENTE DE DATOS**

El tipo de fuente, es decir el origen de dónde se extraen los datos a analizar, es *primaria* dado que la información se recaba a través de una **entrevista**, una **guía de observación** y una **encuesta** generadas por el equipo de investigación, lo cual proporciona material original, propio.

Se accede a las instituciones correspondientes con el objetivo de tomar contacto con los/as psicopedagogos/as de cada una y comunicarles los propósitos por los cuales se requiere de su participación para la investigación, e invitarlos a formar parte de la misma. Cada profesional que acepte colaborar en la conformación del trabajo, firma un consentimiento informado que da cuenta de su aprobación e inclusión en el mismo.

De igual modo, se realiza una encuesta a familias previamente seleccionadas del barrio Aviación, las cuales reciben una explicación sencilla sobre el objetivo del trabajo, así como la importancia y condición voluntaria de su participación. Firman una nota, al inicio de la encuesta, expresando su consentimiento sobre dicha instancia.

## **2.7. INSTRUMENTOS**

El TFE se realiza en el ámbito laboral de una muestra de 3 psicopedagogos/as pertenecientes a las UGC. Para la recolección de datos, se administra una entrevista con los/as mismos/as y una guía de observación completada por las autoras del trabajo.

Los objetivos de la entrevista residen en caracterizar las intervenciones de los/as psicopedagogos/as en la institución e identificar su participación dentro de la conformación de redes de salud y comunitarias, la supervisión y el armado de estrategias conjuntas entre los/as profesionales del equipo y su influencia y accionar frente a la comunidad. Los datos se producen a un costo accesible para el equipo. Enmarcada en los resultados obtenidos en el estudio piloto, a partir del cual se hicieron determinadas modificaciones, la entrevista consiste en 17 preguntas, siendo las 3 primeras vinculadas a los datos específicos del/la psicopedagogo/a (nombre, apellido, formación académica y

profesional, trayectoria e intervenciones) como también historia y funciones principales de la institución correspondiente. Las preguntas restantes están confeccionadas en base a 3 categorías, diagramadas en función de los objetivos específicos:

**1. *Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución***

- ¿Cómo es un día de trabajo? ¿Conoces cómo está organizado el equipo de profesionales de la institución? ¿Con quiénes trabajas a diario y cómo se comunican entre sí?
- ¿Reciben capacitaciones? ¿Internas o externas? ¿Cuáles? ¿Tienen espacios de supervisión? ¿Cuáles?
- ¿Te comunicas con los/as psicopedagogos/as de las demás instituciones del partido? ¿Cómo? ¿En qué situaciones?
- Ante una situación de vulneración de derechos (ejemplo, violencia en el ámbito familiar), ¿qué se hace? ¿Hay un protocolo a seguir? ¿Cuál?

**2. *Intervenciones psicopedagógicas articuladas con instituciones del barrio***

- ¿Hay articulación de la institución con otras organizaciones e instituciones? ¿Cuáles? ¿Cómo se comunican? ¿Y vos de manera independiente?
- ¿Participa o se comunica con alguna institución del barrio, por ejemplo, comedor comunitario? ¿Cómo?
- ¿Hay consejos barriales? ¿Participas de ellos? ¿Se articula tu participación con otras instituciones?

**3. *Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio***

- ¿Hay articulación de la institución con la comunidad? ¿Cómo es?
- ¿Ves alguna problemática predominante en la comunidad que llega a la institución? ¿Cuál?
- ¿Existen proyectos institucionales o de articulación para dicha problemática? ¿Cuáles?
- ¿Brinda servicios a la comunidad? ¿Cuáles? (por ejemplo, talleres, dispositivos, charlas, etc.). ¿Y vos, de manera independiente?
- Alguno de estos servicios, ¿tiene fines promocionales y preventivos? ¿Cuál/cuáles?
- ¿Hay salidas territoriales? ¿Cuáles? ¿Participas de ellas?

- ¿Qué población llega a la institución? ¿Qué características tiene la demanda? ¿Puede responder a (la cantidad) de demanda? Si no pueden responder, ¿a dónde derivan?

La entrevista es de tipo semi-estructurada o semi-directiva, la cual ofrece al/la entrevistado/a la posibilidad de establecer un diálogo de forma espontánea, en el que pueda expresar todos los datos que considera de importancia, aunque siguiendo una guía de preguntas previamente pautadas. Además, cabe resaltar que dentro de cada una se encuentran otras preguntas, con el fin de favorecer el enriquecimiento de cada respuesta. Rubio y Varas (1997) afirman que la función principal del/la entrevistador/a es permitir que el/la entrevistado/a hable, reorientándolo/a cuando se aleja de los objetivos de la investigación. Aún más, Minayo (2012) señala que la entrevista semiestructurada combina preguntas cerradas y abiertas, en las que el/la entrevistado/a puede discurrir sobre el tema en cuestión. Dicho instrumento presenta la ventaja de indagar aspectos relevantes para las investigadoras, favoreciendo una recolección rápida de datos cualitativos. Además, las respuestas son interpretadas y analizadas según consideraciones de las investigadoras y el profundo bagaje teórico adquirido. Por dicha razón, se amplía la investigación mediante observaciones directas de determinados espacios.

La validación de las entrevistas se llevó a cabo a través de una prueba piloto, consistente en la administración de las mismas a una psicopedagoga de un Centro de Salud, emplazado en San Antonio de Padua, y a dos psicopedagogas de un Centro de Estimulación Temprana privado, ubicado en Castelar, a fin de conocer los cambios y mejoras para el trabajo final.

En segundo lugar, se realiza una guía de observación cuya principal finalidad radica en enriquecer el objetivo general, con características edilicias de la institución (por ejemplo, paredes) y particularidades del barrio desde la perspectiva de las investigadoras. La observación, según Rubio y Varas (1997), es una técnica representativa del método etnográfico consistente en recoger información, generalmente en el contexto natural donde tienen lugar los acontecimientos. Asimismo, se otorgó un espacio para aquellas observaciones que surjan espontáneamente, las cuales fueron registradas en un “diario de campo”, en tanto herramienta útil para sistematizar experiencias. Resulta favorable organizar dicha información de forma clara y visible (Isla G. 2011).

En último lugar, se emplea una encuesta a 30 familias basada en 14 preguntas cerradas. La misma es entregada a un miembro adulto del hogar (mayor de 18 años), procurando anteriormente un vocabulario sencillo, que no genere inconvenientes a la hora la lectura y comprensión de las preguntas.

Retomando a Rubio y Varas (1997), una encuesta personal es: “Aquella que se realiza en forma de entrevista o de encuentro cara a cara entre el entrevistador y el entrevistado” (p. 265). Entre sus ventajas, se destaca que permite adecuar la disponibilidad del entrevistado, obtiene un mayor porcentaje de respuestas, incluye a personas con dificultades para rellenar un cuestionario (por ejemplo, analfabetos/as), entre otras. Sin embargo, presenta desventajas como posibles sesgos del/a entrevistador/a.

## **2.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En los proyectos de investigación llevados a cabo en el ámbito de la Psicopedagogía, es pertinente tener presente, remitiéndose a la Resolución 1480/11 del Ministerio de Salud Pública de la Nación (“Guía para investigaciones con seres humanos”) los siguientes aspectos éticos:

a) Cada participante debe decidir de forma voluntaria y libre de cualquier influencia, incentivo y/o coerción.

b) Cada participante debe recibir la información de manera clara y precisa respecto del propósito, procedimientos, beneficios y posibles riesgos de la investigación.

c) Se les da a conocer sus derechos de acceder a sus datos como también, a rehusarse a participar o a abandonar el estudio en cualquier momento, sin necesidad de justificarse.

d) Los/as participantes deben ser informados/as de cualquier acontecimiento que pueda afectar su seguridad o su decisión de continuar participando.

e) Una vez verificada la comprensión de toda la información por parte del/a participante, las investigadoras deben solicitar el consentimiento firmado.

f) Al finalizar la investigación, los resultados de la misma deben ponerse a disposición de los/as participantes.

Es pertinente destacar que, en el momento de la realización de las entrevistas y encuestas, se les informa a los/as participantes, que no se utilizan sus nombres y apellidos originales. Se les asegura la confidencialidad de sus datos personales y respuestas, garantizando así la libertad para decidir de su participación en la investigación y, una vez aceptado, libertad en las respuestas en sus preguntas. En cuanto a las grabaciones de las entrevistas, se les consulta su conformidad garantizándoles el anonimato. Asimismo, se les pone en conocimiento la posibilidad de abandonar la entrevista cuando lo consideren necesario, como también, la disposición de la información obtenida, una vez finalizada la investigación.

En el apartado “ANEXO” se adjunta debidamente el consentimiento informado para el/la profesional entrevistado/a y la nota para las familias encuestadas.

## **2.9. ANÁLISIS DE LOS DATOS**

### **Análisis cualitativo**

Entrevista semiestructurada a los/as psicopedagogos/as de las UGC N° 1, 3 y 6 y una guía para la observación de las instituciones.

#### **- ENTREVISTA**

##### **1. *Procesamiento y sistematización de datos de la entrevista.***

Para la recolección de datos se utiliza una entrevista con modalidad semi-estructurada, destinada a todos/as los/as psicopedagogos/as.

Al momento de la administración de la entrevista se procura la grabación de las mismas, con el objetivo de lograr un posterior análisis con mayor profundidad. En aquellos profesionales que no desean ser grabados, se realiza una descripción en una hoja en la que se incluyen los datos recabados.

Una vez realizadas todas las entrevistas, se registra cada una, en una carpeta denominada “*Entrevistas a los/as Psicopedagogos/as*”, la cual se incluye en otra carpeta nombrada “*TRABAJO FINAL DE EGRESO*”. Se clasifican, en primer lugar, según la institución de pertenencia en subcarpetas, cada una correspondiente a una institución (“*UGC N° 1, 3 y 6*”). Allí, se encuentran las grabaciones originales en formato MP4 y un

archivo de Microsoft Word, en el cual se organizan la des-grabación de cada entrevista. Dicho registro permite la sistematización manual de los datos cualitativos correspondientes. En el caso de algún/a participante que rechace la grabación, se transcriben las hojas al Word.

## 2. *Análisis de datos y presentación de resultados de la entrevista.*

Tal como menciona Romeu Gomes (2012):

Cuando hablamos de análisis e interpretación de la información generada en el campo de la investigación cualitativa, estamos aludiendo a un momento en el que el investigador procura finalizar su trabajo, basándose en todo material recolectado y articulando ese material con los propósitos de investigación y con su fundamentación teórica. (p. 86)

Posteriormente a la sistematización de las entrevistas en los archivos correspondientes, se analiza la información obtenida, en base a 4 categorías de análisis:

- Datos específicos sobre el/la psicopedagogo/a e institución.
- Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de las instituciones.
- Intervenciones psicopedagógicas articuladas con instituciones del barrio.
- Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio.

Tales categorías funcionaron como ejes centrales a fin de responder a los objetivos y supuestos planteados.

- En primera instancia, para responder al objetivo general, se analizan las preguntas correspondientes a las categorías “*Datos específicos sobre el/la psicopedagogo/a institución*” (preguntas 1, 2 y 3) e “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*” (4, 5, 6 y 7). Luego, se procede a analizar las categorías “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con instituciones del barrio*” (8, 9 y 10) e “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio*” (11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17). De igual modo, se estudian los

datos recolectados a través de la encuesta administrada a las familias.

- Para responder al objetivo específico N° 1.1, se analizan las preguntas relacionadas con “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*”.

- Para responder al objetivo específico N° 1.2 se interpreta específicamente la pregunta 6 de la variable “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*”.

- Para responder al objetivo específico N° 1.3, se estudian todas las preguntas correspondientes a la categoría “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio*”.

- Para responder al objetivo específico N° 1.4, se analizan todas las preguntas correspondientes a la variable “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las instituciones del barrio*”.

- Para responder el objetivo N° 1.5 se examinan las preguntas 12, 13, 14 y 15 de la variable “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio*”.

- El objetivo N° 1.6 es analizado en base a la encuesta destinada a 30 familias pertenecientes al barrio Aviación.

Minayo (2012) realiza una serie de reflexiones en cuanto al proceso de análisis cualitativo.

El tratamiento del material nos conduce a una búsqueda de la lógica peculiar e interna del grupo que estamos analizando, que es la construcción fundamental del investigador. O sea, el análisis cualitativo no es una mera clasificación de la opinión de los informantes, es mucho más. Es el descubrimiento de sus códigos sociales a partir de los relatos, símbolos y observaciones. (Minayo, 2012, p.31)

Para el análisis de los datos obtenidos, se trabaja principalmente, en palabras de Romeu Gomes (2012), el *análisis del contenido* de las entrevistas recolectadas. El autor destaca diferentes tipos de análisis, señalados a continuación. En primer lugar, el análisis de *valoraciones o análisis representacional*, que se utiliza para medir los comportamientos del

interlocutor en cuanto a las temáticas que aborda, teniendo en cuenta que el lenguaje representa a quién lo utiliza. En dicho análisis, se tiene en cuenta: “La dirección (“a favor o en contra”) y la intensidad (“fría o entusiasta”) de las opiniones seleccionadas” (Bardin, 1979; Minayo 2009). En segundo lugar, el análisis de la *expresión*, en el cual se considera que existe una correspondencia directa entre el modo de expresarse y las características del locutor y su medio. Posteriormente, se hace referencia al análisis de la *enunciación*, el cual tiene en cuenta diferentes aspectos, tales como: “Las condiciones de producción de la palabra, el análisis de estructuras gramaticales, el análisis de la lógica de organización del discurso y el análisis de las figuras de la retórica” (Bardin, 1979; Minayo 2009). Por último, se encuentra el análisis *temático*, en el cual el eje principal es el tema. Según Bardin, (1979) y Minayo (2009) incorporar el análisis temático: “Consiste en descubrir los núcleos de sentido que componen la comunicación y cuya presencia, frecuencia de aparición, puede significar algo para el objetivo analítico elegido” (p. 105).

En el TFE se utiliza un análisis temático del contenido. Dicho análisis permite trabajar con ejes de referencia y según Romeu Gomes (2012), comprende una serie de pasos o etapas fundamentales: En la primera etapa, se realiza una lectura comprensiva de todo el material recolectado. En este caso, se escuchan los audios nuevamente y se leen los datos recabados en las entrevistas. Se trata de una lectura en profundidad que permite especialmente estipular presupuestos iniciales que sirven para delimitar el análisis y la interpretación de la información, como así también seleccionar los conceptos teóricos que orientan el posterior análisis. La segunda etapa es dirigida a distribuir fragmentos de cada texto de análisis en el esquema de clasificación inicial, realizar una lectura considerando con las partes recolectadas de los textos de análisis, poder identificar los principales núcleos de sentido, establecer relaciones entre los diversos núcleos y los presupuestos iniciales, con el objetivo de buscar ejes más amplios en torno a los cuales puedan ser problematizadas las diferentes partes de los textos analizados, reagrupar las partes por temas y, por último, realizar un escrito por tema, para dar cuenta de los sentidos de los textos y de su vinculación con los conceptos teóricos que guían el análisis. En la última etapa, se elabora una síntesis interpretativa, que permite vincular los temas con las preguntas de investigación y los objetivos planteados.

## **- GUÍA DE OBSERVACIÓN**

Guía previamente confeccionada cuyo propósito consiste en la recolección de datos observados, provenientes de las instituciones visitadas.

### **1. Procesamiento y sistematización de datos de la guía de observación.**

Una vez recolectados los datos correspondientes a la guía de observación, se transcriben las anotaciones de lo observado, como así también del “diario de campo”, correspondiente a cada institución. Éstas son archivadas en una carpeta llamada “*Guía de observación para las Instituciones*”, dentro de la cual hay 3 subcarpetas, cada una nombrada con el respectivo establecimiento: “UGC 1”, “UGC 6”, “UGC 3”.

### **2. Análisis y presentación de los datos de la guía de observación.**

La guía es diseñada con el fin de enriquecer la información correspondiente al objetivo general y a las entrevistas realizadas a los profesionales. Se caracteriza las instituciones, a partir de los datos plasmados en una planilla de EXCEL, tomando como base 4 ejes principales:

- Ubicación y accesibilidad.
- Espacios físicos destinados a los/as psicopedagogos/as.
- Modalidad vincular entre profesionales.
- Presencia de carteles informativos, preventivos y de campañas.

## **Análisis cuantitativo**

Encuesta a 30 familias pertenecientes al barrio Aviación, partido de Morón.

### ***ENCUESTA***

#### **1. Procesamiento y sistematización de datos de la encuesta.**

La información recolectada a partir de dicho instrumento es procesada por medio de diversas acciones: se enumeran las encuestas con referencias del 1 al 30, codificando a las familias de acuerdo a la encuesta correspondiente. Una vez completadas, los datos son volcados en una base de datos.

A fin de organizar la información en una base o matriz de datos cuantitativos, se utiliza el sistema informático Microsoft Excel. Por ello, se diseña para cada familia una hoja del Excel (con los números correspondientes). Esto, al igual que las entrevistas, se sube al Google Drive para evitar una posible pérdida de la información.

Una de las desventajas del sistema anteriormente mencionado es que se realiza de manera manual, por lo que requiere suma cautela y concentración. Sampieri (2013) sostiene que actualmente, el análisis cuantitativo de los datos se lleva a cabo por una computadora, poco frecuente de forma manual ni aplicando fórmulas. No obstante, presenta la ventaja de poder filtrar los errores.

En síntesis, una vez que los datos son codificados, transferidos a una matriz y “depurado” o “limpiado” los errores, se guardan en un archivo titulado “*Encuestas de familias del barrio Aviación*”. Tal archivo se encuentra dentro de la carpeta “*TRABAJO FINAL DE EGRESO*”. Esta carpeta es colocada en “Escritorio” para facilitar un rápido acceso.

Tal como se mencionó, la encuesta permite obtener datos pertinentes para responder al objetivo específico N° 1.6.

## 2. *Análisis y presentación de los datos de la encuesta.*

Una vez procesados y sistematizados los datos, son analizados, utilizando una distribución de frecuencias. Sampieri (2013) la define como: “Un conjunto de puntuaciones respecto de una variable ordenadas en sus respectivas categorías y generalmente se presenta como una tabla” (p.282).

Para la presentación de los resultados, se utilizan como herramientas estadísticas gráficos de torta y/o barras, creados por medio del programa Excel.

## **ADECUACIÓN DEL TFE AL CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO ACTUAL** **(COVID-19)**

De acuerdo a los informes constatados por la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud, a partir del 30 de enero del corriente año se ha descubierto una enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus, también denominada “SARS-CoV-2” o “COVID-19”. Ésta es declarada como una emergencia para la salud pública de trascendencia mundial, acorde al Reglamento Sanitario Internacional, conformado en el 2005 (OPS, 2020). Desde entonces, la enfermedad se ha propagado a todo el mundo, siendo la región de las Américas la más afectada hasta el momento, donde el 2,4% de los casos corresponde a Argentina (Boletín Oficial de la República Argentina, 2020).

El 11 de marzo, el director general de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, anunció que esta nueva enfermedad es categorizada como una pandemia. Tal concepto implica que una epidemia se ha extendido hacia varios países y continentes, afectando a una enorme cantidad de individuos en todo el mundo. Actualmente, el virus ha infectado a más de 24 millones de personas, mientras que la cifra a nivel mundial de decesos alcanzó los 824.000 casos. Ante tal situación, la OMS “ha elaborado, publicado y difundido documentos técnicos basados en la evidencia para ayudar a orientar las estrategias y políticas de los países para controlar esta pandemia.” (OPS, 2020)

Frente a dicho contexto epidemiológico, el Gobierno nacional adoptó como medida excepcional el *Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio* (ASPO) de acuerdo al decreto 297/2020. La normativa tiene como propósito proteger la salud pública frente a la propagación e impacto del nuevo coronavirus, tomando en cuenta la falta de tratamiento antiviral y de vacunas contra el mismo, disponiendo que todas las personas que habitan, o se encuentren temporalmente, en las jurisdicciones donde rige esta normativa deberán permanecer en sus domicilios habituales, sólo pudiendo realizar desplazamientos mínimos e indispensables para aprovisionarse de artículos de limpieza, medicamentos y alimentos (Boletín Oficial de la República Argentina, 2020).

El último decreto es el 714/2020, “Distanciamiento social, preventivo y obligatorio y aislamiento social, preventivo y obligatorio”, publicado el 30 de agosto. El DISPO rige para todos los partidos de Buenos Aires, con excepción de los 35 incluidos

en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), según lo establecido en el artículo 11 del decreto. Cabe resaltar que, conforme a la normativa, se encuentra prohibida la circulación de las personas, exceptuando a aquellas que poseen el “Certificado Único Habilitante para Circulación” que las habilite. Asimismo, establece minuciosas reglas de conducta generales, tales como: distancia mínima de 2 metros entre las personas, uso de tapabocas en espacios compartidos, higiene de las manos, desinfección de superficies, ventilación de los ambientes, y estricto cumplimiento de los protocolos y recomendaciones de las autoridades sanitarias provinciales y nacionales (Boletín Oficial de la República Argentina, 2020).

Actualmente, el partido de Morón, el campo selecto, cuenta con más de 6.500 personas infectadas, de las cuales 140 han fallecido, 1.810 aproximadamente se encuentran activos y 4.181 se han recuperado. (Municipio de Morón, 2020)

La página web del Municipio de Morón ofrece información sobre las precauciones apropiadas a tener en cuenta para resguardarse del virus, las medidas sanitarias y preventivas impartidas por las autoridades, así como los teléfonos de emergencias en caso de poseer algún síntoma compatible con la enfermedad. Dentro de la página, se encuentra una sección nominada “CORONAVIRUS”, la cual dispone de 8 links de acceso directo. Uno de ellos, por ejemplo, brinda información sobre la campaña de vacunación antigripal de la Municipalidad de Morón, la cual se ha adoptado como una medida de prevención contra enfermedades. Por otro lado, se destaca el plan integral de asistencia alimentaria que, a raíz de la pandemia, ha alcanzado a 50.000 familias en situación de pobreza, al repartir más de 56.000 canastas alimentarias, respetando todas las medidas preventivas del protocolo de emergencia sanitaria.

Por lo tanto, frente al actual panorama mundial y el intenso impacto en Argentina, siendo el campo seleccionado parte del conurbano bonaerense, el presente proceso de investigación se ha visto obstaculizado temporalmente debido a los estrictos protocolos y normativas de prevención que limitaron el acceso al campo y la administración de los instrumentos, tal como estaba previsto. No obstante, se ha logrado alcanzar a partir de una efectiva adaptación, una flexible redefinición, y determinadas adecuaciones en tal proceso, las cuales serán detalladas a continuación.

Las principales variaciones consistieron en la modalidad de acercamiento al campo de investigación y, consecuentemente, en la toma de las técnicas para extraer información, como así también, el posterior análisis de la misma. Se considera fundamental mencionar que el campo inicialmente seleccionado (barrio Aviación, partido de Morón) no fue modificado, así como tampoco las unidades de análisis; sin embargo, las instituciones escogidas no han sido las previstas, debido a la reciente ausencia de psicopedagogos/as que se desempeñan dentro de las UGC del Partido de Morón, a pesar de tener conocimiento, hasta principio de marzo del corriente año, sobre la presencia de los/as mismos/as. Se conoce que muchos cargos profesionales han sido removidos o desplazados en vista de las condiciones contextuales vigentes. En consecuencia, las instituciones (re)elegidas para el proceso de investigación fueron 3 Centros de Atención Primaria de la Salud, cercanos geográficamente al Barrio Aviación, y el Hospital de Morón, los cuales proveen de una atención principalmente asistencial y comunitaria a la población, pertinente con las preguntas de investigación, supuestos y objetivos planteados inicialmente.

Por lo anteriormente expuesto, se resalta la necesidad de reemplazar la institución “UGC” por “CAPS y Hospital gubernamental de Morón” en la totalidad del trabajo, respetando el esquema del diseño original. A continuación, se especifican secciones, tanto de “*Introducción*” como “*Desarrollo*”, en las que tuvieron dichas sustituciones, siendo resaltado solamente tal reemplazo en formato cursiva.

En primer lugar, la sección **ÁREA Y TEMA** concluyó de la siguiente manera: “Estudio sobre las intervenciones psicopedagógicas dentro de los *Centros de Atención Primaria de la Salud y Hospital gubernamental* del partido de Morón y su participación en la conformación de redes en salud y comunitarias, tendientes a la prevención y promoción de la salud integral de las personas”.

En segundo lugar, 1 de las 3 **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN** fue modificada por la siguiente: “¿Cuáles y cómo son las intervenciones que desempeñan los/as psicopedagogos/as dentro de los *CAPS y Hospital gubernamental* del partido de Morón?”

De la misma manera, 2 de los 4 **SUPUESTOS** sufrieron modificaciones:

- Las intervenciones de los/as psicopedagogos/las de los *CAPS* y *Hospital gubernamental* del barrio Aviación, partido de Morón se encuentran implicadas en la conformación de redes en salud y comunitarias.

- Las intervenciones psicopedagógicas en redes, enmarcadas en la corresponsabilidad, incluyen la articulación con los/as psicopedagogos/as de los *CAPS* y *Hospital de Morón*, con otros/as profesionales de las mismas, con los miembros de la comunidad, así como la existencia de espacios de capacitación, supervisión y reflexión entre profesionales.

En cuanto a los **OBJETIVOS**, el general presentó las mismas variaciones: “Caracterizar las intervenciones de los/as psicopedagogos/as dentro de los *CAPS* y *Hospital gubernamental* del barrio aviación, partido de Morón, e identificar aquellas que participan en redes en salud y comunitarias, tendientes a la prevención y promoción de la salud integral de las personas”. Respecto de los objetivos específicos, fueron modificados del siguiente modo:

1.1. Identificar la articulación entre las intervenciones de los/as psicopedagogos/as con las de otros/as profesionales de las *instituciones* seleccionadas.

1.2. Indagar la existencia de espacios de supervisión y reflexión, en los cuales se elaboren estrategias de intervención entre profesionales que trabajan en los *CAPS* y *Hospital de Morón*.

1.3 Identificar y describir las interacciones establecidas entre los/as psicopedagogos/as de los *CAPS* y *Hospital de Morón* con los miembros de la comunidad.

Ahora bien, en lo que concierne al apartado “Metodología”, se dejan plasmadas los pertinentes cambios. Continuando con el tipo de diseño (mixto, descriptivo, observacional, transversal), el campo seleccionado (barrio Aviación), instrumentos para la recolección de datos (guía de observación, entrevista y encuesta) y el universo (las/os psicopedagogos/as y las organizaciones e instituciones barriales del partido de Morón), la **MUESTRA** concluyó en los *CAPS* “*Presidente Ibáñez*”, “*Dr. René Favaloro*” y “*Dr. Monte*” y el *Hospital de Morón*, además de las 30 familias residentes del barrio Aviación.

Por lo tanto, los criterios de inclusión y exclusión fueron alterados:

- Criterios de inclusión: Psicopedagogos/as de los *CAPS “Presidente Ibáñez”, “Dr. René Favalaro” y “Dr. Monte” y el Hospital gubernamental* del partido de Morón. Familias residentes en el barrio Aviación (miembro adulto del hogar) y que asistan a la institución religiosa.

- Criterios de exclusión: Psicopedagogos/as que se hayan incorporado en un período menor a 6 meses a las *instituciones* seleccionadas. Psicopedagogos/as que no acepten realizar la entrevista. Familias que no deseen completar la encuesta. Familias de otros barrios del partido de Morón.

En coherencia con lo anterior, se describen los cambios realizados en las **DEFINICIONES OPERACIONALES** (continuando con el resaltado en cursiva).

- La unidad de análisis (UA) se formó con los/as *psicopedagogos/as* de las *CAPS “Presidente Ibáñez”, “Dr. René Favalaro” y “Dr. Monte” y el Hospital gubernamental* del partido de Morón.

- Una de las características o atributos de dicha UA consistió en las intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de los/as profesionales que conforman las *instituciones* seleccionadas, siendo sus valores si tales intervenciones se encontraron o no articuladas entre los/as profesionales.

- El segundo eje de análisis de la UA estuvo conformado por los espacios de capacitación, supervisión, y reflexión entre los/as psicopedagogos/as de las *instituciones seleccionadas*, cuyos valores corresponden a la existencia o ausencia de los mismos.

Ahora bien, la **FUENTE DE DATOS** continuó siendo primaria (excepto la guía de observación) dado que los instrumentos para recopilar información fueron una entrevista y una encuesta confeccionadas por el equipo de investigación, tal como había sido previsto. Sin embargo, como ya se mencionó, el modo de administrarlas fue alterado.

En primer lugar, es preciso destacar que no se accedió de manera presencial a las instituciones, por lo que las **ENTREVISTAS** fueron realizadas por medio de videollamadas, a través de la plataforma *Zoom* (continuando con la idea inicial de

grabarlas, con el previo consentimiento de las entrevistadas), evitando así el contacto físico. Se procuró establecer un clima de confianza hacia las profesionales, expresando previamente que presentaban libertad de abandonar la entrevista en el momento en que lo deseaban, así como la posibilidad de no responder una/s pregunta/s.

En cuanto a la forma de obtener el primer contacto con las profesionales, cabe señalar que, a partir de la información obtenida por los responsables de todas las UGC del partido de morón, así como de los integrantes de la Dirección de Salud, se afirma nuevamente que una de las ineludibles consecuencias del contexto epidemiológico dentro de las instituciones ha sido las transformaciones en los cargos de trabajo, tanto en los roles y en puestos vacantes, como en sus intervenciones hacia la comunidad y el acceso a la misma. En consecuencia, los/as psicopedagogos/as que trabajaban en las UGC seleccionadas (N° 1, 3 y 6), con quienes idealmente se habrían de realizar las entrevistas, actualmente no se encuentran en dichos establecimientos. No obstante, se logró la aproximación de 3 psicopedagogas que se desempeñan en Centros de Atención Primaria de la Salud, del partido de Morón. Entre ellos se encuentran, el CAPS “Presidente Ibáñez” (a 10 cuadras), “Dr. René Favalaro” (a 25 cuadras) y “Dr. Monte” (a 8 cuadras). Asimismo, se incorporó la entrevista con una psicopedagoga, residente del Hospital de Morón, con el fin de obtener una mirada más enriquecedora en cuanto a las intervenciones psicopedagógicas en espacios específicamente orientados hacia la salud.

Respecto al consentimiento informado dirigido a las profesionales, requerido previamente a la entrevista, fue enviado a través de E-mail o WhatsApp, y una vez debidamente completado y firmado, fue reenviado por las entrevistadas, a través de una fotografía o escaneo al equipo de investigación.

Retomando con la entrevista, se realizaron modificaciones a determinadas preguntas ya confeccionadas, incluyendo otras estrechamente vinculadas al COVID-19, con el propósito de contextualizar la herramienta a la situación actual, las cuales fueron encuadradas en una nueva categoría denominada “*Intervenciones psicopedagógicas vinculadas al marco epidemiológico actual: COVID- 19*”. Las preguntas fueron:

- ¿Las intervenciones de la institución se vieron afectadas por el Covid-19? ¿De qué manera? ¿Y las tuyas?

- ¿La institución tuvo que realizar intervenciones articuladas con otras instituciones barriales? ¿Y vos de manera independiente?
- En vista de las consecuencias sanitarias, sociales, económicas y laborales que la pandemia produjo en muchas familias ¿Implementaron acciones institucionales destinadas específicamente a la ayuda hacia la comunidad? ¿Cuáles?

Por lo tanto, la entrevista tuvo un total de 20 preguntas (siendo inicialmente 17).

Respecto al proceso de sistematización de los datos obtenidos de las entrevistas, como se refirió anteriormente, al utilizar *Zoom*, se ha optado por realizar la grabación de las mismas a través de la propia plataforma. Posteriormente, se convirtió dicha grabación en un audio con formato MP4, incluida una carpeta denominada “*Entrevistas a Psicopedagogas*”, en la cual se clasificaron cada una de los audios en subcarpetas, con el nombre de la institución de referencia. Junto con la grabación de la entrevista, tal como estaba previsto originalmente, se incluyó un archivo de Microsoft Word con su correspondiente entrevista, desgrabada en forma escrita.

La implementación de la **GUÍA DE OBSERVACIÓN**, también sufrió modificaciones. Al no acceder al campo, no se logró realizar el “Diario de campo”; no obstante, fue completada por el equipo, por medio de un método de aproximación virtual, accediendo a la información de las instituciones por medio de sitios de Internet reconocidos, recomendados por las propias profesionales. Originalmente, era considerado como fuente primaria de información, dado que el proceso productor de datos habrían de ser generados por el propio equipo de investigación mediante la observación y manipulación de los datos; pero, finalmente, el tipo de fuente es *secundaria directa*, definiéndose como “Registros de datos en bruto, generados por otras investigaciones o por sistemas de registros ordinarios de instituciones: registros hospitalarios, etc.” (Samaja, 1993)

En lo referente a la administración de las **ENCUESTAS**, también fue distinta. Idealmente, las mismas serían leídas y explicadas dentro del domicilio del/la encuestado/a. Sin embargo, teniendo en cuenta todas las medidas de protección, se optó por entregarlas y retirarlas en un lapso de tiempo determinado (1 semana), es decir respondieron las preguntas sin intervención del equipo de investigación. Por ello, se

procuró que todas las preguntas tuvieran un lenguaje aún más claro que lo anteriormente previsto y se añadió una introducción convocante, la cual destacaba la importancia de su participación en la misma y que sus respuestas eran de vital interés. Cabe aclarar que, se dispusieron los teléfonos personales del equipo para despejar cualquier duda o inconveniente de los/as encuestados/as. Además, una vez completadas, las mismas fueron escaneadas y presentadas, tapando los apellidos, que no han sido pedidos, a fin de resguardar la identidad de los/as encuestados/as, sobre la base de la Ley 25.326 de Protección de datos personales (Ley de Habeas Data), en la que declara que los datos no deben ser divulgados, además de ser utilizados únicamente por el equipo de investigación en el contexto del presente estudio.

Por otro lado, se incorporaron 2 preguntas vinculadas al contexto actual, dentro de un módulo llamado “*Preguntas en relación al COVID-19*”, las cuales fueron:

- Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?
- ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

De esta manera, la encuesta presentó un total de 16 preguntas (siendo originalmente 14).

Finalmente, en cuanto a la sistematización de los datos extraídos en las encuestas, se continuó con el plan previamente planificado. Por el contrario, se considera pertinente mencionar que una de las participantes del equipo de investigación, la responsable de entregar las encuestas a las familias, se encontró 2 meses aislada por presentar Covid-19, por lo tanto, familiares de la misma realizaron dicha tarea, alcanzando con éxito el objetivo de administrarlas en el tiempo planeado.

Es de suma importancia indicar que los análisis de los datos extraídos de los 3 instrumentos se realizaron bajo el diseño original, reemplazado “*UGC*” por “*CAPS y Hospital de Morón*”, tal como se mencionó en reiteradas ocasiones. No obstante, estos cambios no incidieron en la propuesta inicialmente planteada, lo cual se verá reflejada y desarrollada en el siguiente apartado.

Para finalizar, es preciso señalar que, dentro de tales modificaciones, el COVID-19 (y todo lo que ello implica) es considerado como una *variable interviniente*, también llamada extraña o desconcertante dentro del proceso de investigación, ya que, haciendo alusión a los aportes de Sampieri (2000) y Buendía, L; Colás, P. y Hernández, F (2001, p.70), “*son aquellas que teóricamente afectan a la variable dependiente pero no pueden medirse o manipularse. Éstas tienen un carácter a veces poco concreto, dado que no pueden incluirse en ninguna de las categorizaciones anteriormente hechas*”. Por lo tanto, se trata de variables que pueden causar un efecto en la variable dependiente y que pueden influir en el resultado de la investigación, si bien el investigador no las controla directamente.

## **2.10. RESULTADOS**

Partiendo de la base de la información recopilada, con la utilización de 3 instrumentos propios, se procede a analizarla, respondiendo a los objetivos planteados por el equipo de investigación para el presente estudio. A continuación, se describirán dichos resultados, destacando los puntos de concordancia o disparidad entre las respuestas, como así también, estableciendo una triangulación entre los objetivos, las técnicas y el marco teórico propuesto. Además, se resaltan determinados ejes de análisis, en letra mayúscula y en formato negrita, a fin de facilitar la siguiente lectura.

**Objetivo específico N° 1.1: Identificar la articulación entre las intervenciones de los/as psicopedagogos/as con las de otros/as profesionales de las instituciones seleccionadas.**

Tal objetivo se cumple a través del análisis del eje “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*” de la entrevista administrada.

Antes de iniciar, cabe destacar que los encuentros con las profesionales fueron llevados a cabo a través de una videollamada en el contexto de sus casas o consultorios, en los días y horarios que éstas presentaban disponibilidad. Las entrevistas tuvieron una modalidad semi-abierta o semi-estructurada, puesto que, si bien contaban con un total de 20 preguntas, se brindó un clima de confianza para que la profesional pudiera expresarse libre y ampliamente, manteniendo por parte del equipo de investigación la estructura planteada. En

consecuencia, la forma de presentar las preguntas ha ido variando durante el transcurso de cada una, partiendo de la información propiciada por las profesionales: se han hecho omisiones en los casos en que las respuestas requeridas fueron respondidas previamente, así como una modificación en su orden cuando se consideró oportuno. Asimismo, se han agregado otras, con el fin de indagar con mayor profundidad sobre una temática en particular o cierto dato de relevancia para las entrevistadoras.

Por otra parte, los resultados obtenidos de las entrevistas permiten establecer diversas correlaciones con el marco teórico de referencia, el cual sustenta la investigación, como así también, diferentes posturas en los relatos de las entrevistadas.

Dicho esto, se detalla a continuación, las respuestas brindadas por las entrevistadas en cuanto a sus **INTERVENCIONES PSICOPEDAGÓGICAS**, resaltando el trabajo cotidiano que desempeñan en su institución correspondiente.

#### CAPS “Presidente Ibáñez”

- Atención diaria de pacientes, con un posterior diseño de tratamiento.
- Trabajo clínico (en consultorio) y comunitario como elementos fundamentales del accionar psicopedagógico en interdisciplina.
- Elaboración de dispositivo de crecimiento y desarrollo, articulado con el área de Pediatría y Estimulación temprana. Creación de espacio de acompañamiento a la madre con su hijo/a.
- Trabajo conjunto con psicopedagogos/as del área de Educación, por derivaciones al equipo de Salud. Diseño de tratamientos. Armado de estrategias con la institución educativa de referencia.
- Administración de entrevistas en consultorio, junto a Psicología. Atención y evaluación de casos, desde ambas disciplinas.
- Trabajo articulado con mujeres en sala de espera. Reflexión conjunta sobre perspectivas, derechos, lugar de la mujer en la sociedad e importancia de cuidar su salud física.
- Construcción del espacio “*Interrupción Legal del Embarazo*” (ILE) con mujeres.

### CAPS “René Favaloro”

- Armado de proyectos de prevención y promoción de la salud.
- Proyectos en conjunto con Psicología y Fonoaudiología. Observación conjunta de dificultad de niños/as en relación a la simbolización, lectoescritura y lenguaje. A raíz de esta problemática, se diseña un taller de lectoescritura con Fonoaudiología.
- Diseño de espacio de orientación a padres que manifiesten consultas de diversas situaciones, entre ellas escolares.
- Diseño de caminata saludable con Nutrición, debido a la cercanía con la Reserva Natural Urbana de Morón Sur.

### CAPS “Dr. Rodolfo Monte”

- Tarea asistencial y comunitaria.
- Contacto con escuelas cercanas y sus Equipos de Orientación Escolar (EOE) para el diseño de estrategias de intervención.
- Diseño de “*Taller del niño sano*” elaborado con pediatra, médico generalista y especialista en atención temprana, profesionales del Hospital de Morón.
- Diseño de estrategias de intervención con el área de Psicología de niños/as, en la orientación a padres. Trabajo de admisión, previo a las intervenciones con los/as niños/as.
- Espacio de “*Juegoteca*” en el Salón de Usos Múltiples (SUM) de la institución, o en consultorio. Intervenciones desde el juego, junto a Psicóloga de niños/as.

### Hospital Gubernamental de Morón

- Tareas administrativas, como la tramitación del *Certificado Único de Discapacidad* (CUD), junto a Psiquiatría. Acompañamiento junto con Trabajo social y Psiquiatría infantil, realizando entrevistas.
- Trabajo articulado con adultos/as mayores junto a Psicología. Armado de talleres de forma interdisciplinaria.

- Talleres del equipo de Psicopedagogía en sala de espera. Armado de estrategias interdisciplinarias en el trabajo con adolescentes.
- Espacio de “*Zona de encuentro*”. Reuniones mensuales con los EOE de las escuelas. Reflexión sobre situaciones escolares.
- Junto a Psicología y, en algunos casos, Psiquiatría se realizan seguimientos de casos con Acción Social y el Servicio Local, para la atención de familias que se encuentran en situación de vulneración de derechos o que necesitan un acompañamiento por la situación epidemiológica actual.
- Entrevistas por casos judiciales, de ser necesario una evaluación por parte del equipo de salud. Expedimiento de informe, el cual es llevado al Juzgado para observar la restitución del caso.
- Charlas en sala de espera en relación a la educación sexual, coordinado y dirigido por el servicio de Pediatría y Adolescencia. Trabajo con Psicología y Ginecología en la coordinación de talleres.

Ahora bien, se destacan los subsiguientes puntos de encuentro entre las 4 profesionales, referidas a las prácticas diarias:

- Resaltan la importancia del trabajo interdisciplinario, con el fin de establecer proyectos e intervenciones conjuntas.
- Considerar que los psicopedagogos/as que trabajan en una institución de salud deberían abocarse, fundamentalmente, a la atención en consultorio destinada a la planificación de un tratamiento específico, vinculado a una dificultad en el aprendizaje.
- Estiman fundamental su participación en el armado de talleres y dispositivos destinados a la comunidad que asiste a las instituciones.

Por lo demás, procurando un análisis discursivo de las entrevistas, se describirán determinados tópicos o aspectos que se destacan dentro de los discursos de las profesionales, especialmente aquellos vinculados con sus concepciones sobre las implicancias de intervenir desde la Psicopedagogía en el ámbito de la salud.

En primer lugar, un término frecuentemente reiterado es la mirada **INTERDISCIPLINARIA** como una forma certera e irrefutable, desde la cual se concibe las intervenciones psicopedagógicas, dado que, haciendo alusión a palabras de la profesional del CAPS Presidente Ibáñez, *“es importantísimo pensar en la posibilidad de armar el trabajo con otros, porque en soledad, no es lo mismo”*. Por lo tanto, el primer punto de concordancia entre las 4 entrevistas es la seguridad de que, en la intervención aislada, no se obtienen resultados lo suficientemente óptimos y favorables, que en aquellas que se realizan conjuntamente. Citando a Maritza Montero Rivas (2012), intervenir es actuar junto a otro, el cual enriquece cada una de las miradas y las amplía, otorgando la posibilidad de brindar intervenciones más integrales. También, Tallis et al. (1995) afirma que para que ésta exista, debe deslindarse de lo multidisciplinario, dándose una modificación en los perfiles específicos de cada abordaje convocado a resolver una problemática.

Retomando la entrevista anterior, la psicopedagoga hace alusión a esta temática, al citar: *“Entonces, el trabajo tiene que ver con eso, con una inserción en un equipo de trabajo donde la especialidad de cada una se ve dentro del consultorio, pero queda articulada con otras disciplinas para poder armar un equipo de trabajo y que cada una de las resoluciones de los conflictos que nos van llegando tengan una mirada desde diferentes lugares”*. Entre sus intervenciones, se destaca la atención a pacientes que requieren tratamiento psicopedagógico y la importancia del trabajo interdisciplinario para el armado de proyectos destinados a la prevención y promoción de los derechos y la salud integral de la población.

En coherencia con lo mencionado, la psicopedagoga del CAPS René Favalaro expresa que sus intervenciones han superado la exclusividad del consultorio, para dar lugar al armado de proyectos junto con otras disciplinas y al acceso a otros espacios, dentro y fuera del centro de salud. Asimismo, destaca la labor con otros/as profesionales de la institución, con el propósito de realizar un abordaje conjunto de problemáticas e intervenciones entramadas, que se enriquezcan ante la multiplicidad de miradas. También, recalca su participación en la elaboración de talleres, así como intervenciones vinculadas específicamente con el contexto epidemiológico actual. Además, su mencionada pertenencia a la *“Red de Salud Mental”* extiende dichas labores hacia otros territorios y articula con otras organizaciones e instituciones del partido.

A modo de síntesis, se aprecia en el discurso de las profesionales, el papel fundamental del abordaje interdisciplinario que desemboca, coincidiendo con Baeza (2005), en espacios de reflexión y acción, los cuales resultan en el armado de intervenciones articuladas, diseñadas con un propósito en común. Este entramado invita a pensar en el concepto de **REDES SOCIALES** (Dabas y Perrone, 2000), concebidas como un sistema abierto que permite un intercambio fructífero entre sus participantes y delimita, como uno de sus principales objetivos, la potenciación de recursos y la creación de objetivos novedosos, en el que cada uno de los miembros se enriquece mutuamente.

Ahora bien, pensar en las intervenciones psicopedagógicas confeccionadas desde la interdisciplina y el armado de redes establecidas entre las instituciones y fuera de ellas, cobraría mayor valor si se alude a una noción que permita enmarcarlas: la estrategia de **ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (APS)**. La misma fue concebida mediante la premisa “*Salud para todos*”, establecida en la conferencia internacional de Alma Ata, en 1978. Consiste en la implementación de métodos y tecnologías que se encuentren dispuestos al alcance de todas las personas (Declaración Alma Ata, 1978), y cuya intención principal reside en la prevención y promoción de la salud integral de todas las personas (Organización Mundial de la Salud, 2016), a través de la conformación de diversos tipos de redes, entre ellas, las intersectoriales e interinstitucionales. La psicopedagoga que se desempeña en el CAPS Presidente Ibáñez hace alusión a tales términos: “*La estrategia de APS tiene que ver con promover, promocionar y prevenir. Ese es nuestro pilar. Y después, por supuesto, garantizar acceso*” (este último término será analizado debidamente en el apartado de resultados que responden al “*Objetivo específico N° 1.5*”).

Aludiendo al párrafo anterior, mediante la estrategia de APS se garantizan intervenciones puestas en marcha junto a otro, ya sea un colega o a partir del armado de redes inter-institucionales, notando, tal como afirma Mario Rovere (1999), similar importancia en ambos casos. Reforzando dichas afirmaciones, se apuntan las palabras de la profesional del Hospital de Morón, al preguntarle por su práctica diaria: “*Para pensar la salud mental, inevitablemente o por lo menos con los profesionales con los que trabajamos, sostenemos esta mirada de trabajo en red. Pienso que, desde el trabajo en red, que es ir hasta la otra puerta o al otro pasillo para ver a las chicas de trabajo social, es una etapa fundamental para ir pensando a la salud mental y acompañándonos también*

*entre ambos servicios hasta todo lo que es la comunicación con las escuelas”*. En tal enunciado, se logra evidenciar la enorme relevancia que ha obtenido el trabajo en red, desde sus concepciones simples hasta las más complejas, permitiendo, de esta manera, repensar las prácticas, ya no desde una sola disciplina, como bien podría ser la Psicopedagogía, sino desdibujando los límites de cada campo de estudio, para aunar esfuerzos y perseguir un propósito en común.

**Objetivo específico N° 1.2: Indagar la existencia de espacios de supervisión y reflexión, en los cuales se elaboren estrategias de intervención entre profesionales que trabajan en los CAPS y Hospital de Morón.**

La existencia de espacios de **CAPACITACIÓN Y SUPERVISIÓN** constituye otro de los puntos de análisis propuestos por las investigadoras, en el cual se interpreta específicamente la pregunta 6 del eje *“Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución”*.

En el transcurso de las entrevistas, se observa una diferencia entre el acceso a espacios de capacitación profesional y el acceso a los de supervisión, que han presentado (o no) cada institución. Por ello, los datos obtenidos respecto de éstos, serán presentados de manera separada.

#### Resultados obtenidos sobre los espacios de capacitación

En primera instancia, cabe destacar que 2 de las 4 profesionales entrevistadas no manifiestan recibir capacitaciones, tanto internas como externas a la institución. En términos generales, se identifica una limitada incorporación de espacios de capacitación profesional dentro de los CAPS. Una de ellas, perteneciente al CAPS Presidente Ibáñez, comunica que las capacitaciones que se brindan dentro de la institución, se realizan teniendo en cuenta los deseos por parte de los/as profesionales de recibir las, de acuerdo a una temática en particular y, en algunas ocasiones, dentro del horario laboral. Asimismo, presentan la posibilidad de realizar capacitaciones fuera de la institución, es decir, *“por cuenta propia”*. Para reforzar dicha idea, se alude a palabras de Belén, psicopedagoga del CAPS Presidente Ibáñez, el cual no dispone de tales espacios: *“No. Por lo general, lo que suele suceder es que cada una de nosotras presenta el deseo y las ganas que tiene de hacer algún tipo de capacitación y, en algunos casos, las podemos hacer dentro del*

*horario de trabajo, utilizando algún pedazo de tiempo de trabajo, y si no se hace por fuera*”. Continuando con la profesional, se destaca que, durante el Gobierno anterior al vigente, se prohibieron las capacitaciones dentro de los centros de salud, las cuales eran llevadas a cabo durante el horario laboral. Estela (CAPS Dr. Monte) afirma: *“Ese gobierno nos suspendió todo eso, como las salidas al territorio. Y nos quedamos muy solos metidos en el consultorio, sin posibilidad siquiera de hacer tarea comunitaria”*. Por su parte, la psicopedagoga perteneciente al Hospital de Morón destacó la importancia de participar de espacios de formación profesional de forma constante, al citar: *“Las prácticas son muy demandantes y ponen en juego constantemente la capacidad de poder retirarnos un poco para pensar, capacitarnos, reflexionar sobre nuestra propia práctica, para poder seguir interviniendo. Me parece que eso es fundamental”*. Asimismo, manifiesta que, desde el hospital, se considera tales espacios como imprescindibles, siendo promovidos y avalados por parte de la institución ya que, ante la presentación de cursos o jornadas provenientes de otras instituciones, se invita a los profesionales a que asistan, fuera del horario laboral, o cuando ellos/as lo consideren necesario.

#### Resultados obtenidos sobre los espacios de supervisión

Al contrario de lo anterior, se encuentran respuestas similares entre las entrevistadas al indagar sobre la existencia de espacios de supervisión, la cual está estrechamente vinculada a las decisiones tomadas por las autoridades vigentes y, por supuesto, a los cambios de gestión. En relación a lo expresado, una de las profesionales señala: *“Ustedes se imaginarán que las prácticas en el ámbito público están muy teñidas por todas las cuestiones de toma de decisiones y atravesamiento socioeconómicos y sociopolíticos. Esto se vive muy fuerte y es muy claro en el hospital cuando pasan determinadas cosas... cómo termina repercutiendo en el trabajo diario y venimos de un tiempo en donde es bastante complicado el encuentro, el tener los espacios de capacitación”* (Carolina, Hospital de Morón).

En general, las entrevistadas exponen que, durante la presidencia de Mauricio Macri (2015-2019), se prohibieron las supervisiones que, hasta ese momento, se llevaban a cabo de forma regular y cuya participación era remunerada. Al igual que con las capacitaciones, tampoco disponían de espacios de supervisión. A partir del 10 de diciembre, con el cambio de gestión, se retomaron ambos espacios, tal como estaba

previsto previamente. La psicopedagoga del CAPS Dr. Monte agrega que no solo las supervisiones y capacitaciones se habían encontrado momentáneamente suspendidas, sino también todo tipo de proyecto o tarea comunitaria, planificado dentro y fuera de la institución. De esta manera, sus intervenciones habían quedado relegadas a la atención de pacientes, dentro de su consultorio particular. En consecuencia, las profesionales debieron recurrir a sus propios recursos, entre ellos, contactos personales o conexiones particulares con otros/as profesionales del partido de Morón que pudieran brindarles algún tipo de ayuda o recomendación que contribuya al armado de intervenciones eficaces dentro de su institución. A modo de ejemplo, la entrevistada del CAPS René Favalaro menciona que acuden a un grupo de WhatsApp confeccionado entre psicopedagogas de Morón Sur, poniéndose a disposición, ante una solicitud de cooperación con alguna temática específica.

Actualmente, con la nueva Presidencia, los espacios de supervisión han vuelto a la normalidad y se desempeñan exitosamente en la mayoría de las instituciones de salud. No obstante, las profesionales (como todas las personas en general) debieron enfrentar un nuevo obstáculo: el COVID-19. La profesional referente del CAPS anteriormente mencionado destaca que, si bien han participado a comienzos del corriente año en 2 supervisiones, dirigidas por la “*Red Nacional de Psicopedagogía*”, actualmente se han pausado, a raíz de la pandemia. Del mismo modo, la profesional del Hospital de Morón recalca que, previo a la misma, el equipo de Psicopedagogía contaba todos los miércoles, con espacios de supervisión y de organización de las actividades semanales. Asimismo, realizaban supervisiones frecuentemente con la Lic. Norma Filidoro, que también fueron suspendidas, incorporándose de manera conjunta con los CAPS del Municipio para quienes quisieran participar, supervisiones con la coordinadora del “*Centro de Primera Infancia*” de Hurlingham.

Para finalizar este apartado, se alude Baeza (2005) denota la importancia del trabajo en cooperación, colaboración y solidaridad, lo cual se construye en espacios de reflexión y acción.

**Objetivo específico N° 1.3: Identificar y describir las interacciones establecidas entre los/as psicopedagogos/as de los CAPS y Hospital de Morón con los miembros de la comunidad.**

Este objetivo se cumple a través del análisis de los datos obtenidos de las preguntas 11 a la 17, correspondientes a la categoría “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio*”, delimitada en la entrevista.

Se remarca en los discursos de las profesionales, la implementación de un conjunto de **TALLERES, DISPOSITIVOS, PROGRAMAS Y PROYECTOS** implementados por las instituciones de salud, especialmente por el área de Psicopedagogía, cuya participación se encuentra ensamblada con la de otros/as profesionales, pertenecientes al establecimiento. Dicho conjunto está destinado, en general, a la población del Partido de Morón y zonas aledañas.

A continuación, se detalla una identificación y diferenciación de las interacciones establecidas entre dicha área y la comunidad que asiste a las instituciones de salud de referencia, o que participan de proyectos realizados por fuera de ellos.

Interacciones establecidas entre los 4 CAPS y el Hospital de Morón con la comunidad

En primer lugar, se destaca el trabajo en consultorio como ámbito de derivación principal y de demanda por parte de las familias y otras instituciones, por ejemplo, las escuelas. Asimismo, se recalca la creación de espacios y talleres destinados a padres y familias, vinculados a la **INTERVENCIÓN TEMPRANA**, debido a problemáticas observadas en la crianza de sus hijos/as y falta de oportunidades para el aprendizaje, durante la etapa de la niñez, que podrían constituirse como factores de riesgo para el desarrollo óptimo de ese/a niño/a, los cuales posteriormente devienen en dificultades en su aprendizaje (Parral (1999)). Es decir, se destaca la relevancia que se le otorga a las intervenciones con los padres, realizando una **INTERVENCIÓN OPORTUNA** ante futuras complejidades. Para reforzar lo anteriormente dicho, se menciona fragmentos de 2 entrevistas:

- *“Hicimos un dispositivo de crecimiento y desarrollo que lo articulamos con las pediatras. Tenemos estimuladoras tempranas en el centro de salud y con ellas se*

*trabajaba en un espacio de acompañamiento a la madre con el niño, donde se visualizaban situaciones de conflicto de crianza y que, a partir de ahí, también surgían las dificultades en el aprendizaje. Así que se fueron construyendo espacios interesantes para ir pensando con otros sobre la resolución de diferentes situaciones familiares y, por ende, a partir de ahí surgen dificultades en lo escolar” (Belén, CAPS Presidente Ibáñez).*

*- “Entonces, más allá del control pediátrico que se le hace al niño y de las vacunas, diseñamos un taller que se llama ‘Taller del niño sano’. Ese taller lo coordinamos con la pediatra, un médico generalista y una especialista en atención temprana que viene del Hospital de Morón, [...] Entonces, una manera de convocarlas es mantener el taller, lo cual nos ha dado grandes satisfacciones porque es un lugar por excelencia para prevención y promoción de la salud, no solamente para detectar problemas del desarrollo temprano, sino para prevenir” (Estela, CAPS Dr. Monte).*

Dentro de las intervenciones mencionadas, se destaca los espacios de orientación a padres, llevados a cabo en la totalidad de los CAPS, en los cuales se retoma las temáticas anteriormente planteadas, en talleres o dispositivos y se brinda un momento para manifestar dudas, angustias y temores, vinculado a la vida de sus hijos/as y su posibilidad de intervención en ellas. Asimismo, la profesional del CAPS Dr. Monte menciona un espacio complementario en el que se interviene con niños/as que no pudieron ser atendidos/as en el consultorio. Se trata de una “*Juegoteca*” que pretende desarrollar un espacio de juego para los/as niños/as y, en consecuencia, la posibilidad de observar e intervenir directamente en el mismo, por parte de los/as profesionales, quienes consideran el juego como precursor de futuros esquemas de aprendizaje. Tal espacio se realiza en el SUM del CAPS.

#### Interacciones establecidas como producto del armado de proyectos por fuera de las instituciones de referencia

Entre lo dicho por las entrevistadas, han cobrado relevancia interacciones con diversos espacios barriales, en las que se solicita la participación del área de Psicopedagogía y otras disciplinas, de las instituciones estudiadas. Entre tales espacios, se identifican las **ESCUELAS**, con las cuales, más allá de las intervenciones en conjunto con los EOE, se realizan intervenciones directas con adolescentes de escuelas cercanas a las instituciones. Por ejemplo, la psicopedagoga del CAPS Presidente Ibáñez destaca su

participación en un espacio de trabajo realizado con adolescentes, vinculadas a la temática de *Educación Sexual Integral* (ESI). Por su parte, la psicopedagoga referente del CAPS Dr. Monte, diseñó junto a colegas de la institución, un taller de salud y sexualidad, destinado a quienes se encuentran cursando sus primeros años en la escuela secundaria. A su vez, se observa la colaboración del equipo de Psicopedagogía ante el pedido de organizaciones e instituciones barriales, como los *comedores comunitarios*, ya que, al convocar gran cantidad de personas de la comunidad, que disponen de bajos recursos, se trata de un espacio de vinculación entre ella y las instituciones de salud, con el propósito de que la conozcan y, posteriormente, puedan asistir.

Otros espacios barriales, propuestos por el CAPS Presidente Ibáñez, en el que se realiza trabajo directo con la comunidad, destinados especialmente hacia las mujeres son, por un lado, “*Mesa de mujeres*”, en el cual participan aquellas que asisten a la institución; y, por otro lado, el programa “*Embarazo No Intencional Adolescente*” (ENIA) que se desarrolla en diversos espacios barriales.

En último lugar, se destacan la creación de proyectos e intervenciones destinadas directamente a la comunidad, con el equipo de Psicopedagogía y otras disciplinas pertenecientes al servicio. El CAPS René Favalaro creó un proyecto llamado “*Caminata saludable*”, elaborado junto a Nutrición. Previo a la pandemia, había logrado convocar a un gran número de personas; pero, se encuentra temporalmente suspendido.

Por otra parte, se identifican determinadas problemáticas de la comunidad que asiste a la institución correspondiente, consideradas por las profesionales como predominantes. Éstas serán retomadas y detalladas en el apartado de resultados que responden al “*Objetivo específico N° 1.5*”.

A partir de los datos proporcionados, se podría apreciar una correlación entre la cercanía geográfica de las instituciones a un sector de la población que se encuentra en situaciones socioeconómicamente desfavorables, con las problemáticas preponderantes en las mismas. En la mayoría de las entrevistas, las profesionales destacan problemáticas vinculadas a **CONTEXTOS FAMILIARES Y SOCIOECONÓMICOS “COMPLEJOS”**, a saber, dificultades en la alfabetización y en la crianza, falta de recursos materiales y de estructuración subjetiva en niños/as pequeños/as, situaciones de vulneración de derechos como violencia y abuso infantil, entre otras. Las problemáticas

mencionadas constituyen importantes **FACTORES DE RIESGO** para la salud de las familias y especialmente, de niños/as que forman parte de ellas y, en muchos casos, éstos devienen en problemáticas, con diverso grado de complejidad, en el aprendizaje. Carolina, psicopedagoga del hospital de Morón, menciona: *“El problema de aprendizaje debe ser visto como algo sintomático, pensarlo en términos generales y de cómo involucra esta relación con el contexto, el aprender puesto ahí como mediador para que este niño pueda vincularse con su objeto de conocimiento, con los pares, con los docentes y demás.”* Es decir, propone la concepción de una problemática desde la *“complejidad”*, en la cual no se debe centrar la atención únicamente en el/la niño/a, sino que además requiere contemplar las *“cuestiones históricas y barriales”*, que a éstos/as atraviesan. En relación a ello, Bronfenbrenner (1987), propone el conocido *Modelo ecológico* que evidencia la importancia de observar a cada individuo, inserto en un contexto particular, en *“ambientes reales”* que ejercen influencias constantes sobre él, sean negativas como positivas.

En consecuencia, se diseñaron en los centros de salud estudiados, acciones destinadas a mejorar las condiciones de vida de muchas familias que no disponen de los recursos necesarios para subsistir o accionar ante situaciones de, por ejemplo, violencia familiar o infantil. Asimismo, pese a las acciones legales correspondientes, las profesionales constituyen un necesario y fuerte sostén para aquellas familias que se encuentran en tales contextos, al darles un lugar y acompañamiento a sus palabras, angustias e inquietudes. A modo de ejemplo, se citan las palabras de Estela, integrante de la Red Nacional de Psicopedagogía y CAPS Dr. Monte: *“Tratamos de acompañar y sostener todo lo que podemos [...] La verdad que, en todo lo que tiene que ver con la vulneración de derechos, es muy difícil porque uno termina frustrándose permanentemente. Lo que podemos hacer es el acompañamiento. Es cierto que el acompañamiento es mucho porque, que alguien pueda venir y que recurra a vos y que sepa que, aunque estés ocupada y que te espere, la vas a atender... La verdad es que eso ya ayuda”*.

Lo cierto es que, en una infinidad de casos, los/as profesionales pertenecientes a las instituciones de salud constituyen un importante **FACTOR PROTECTOR** externo (Parral, 1999) para muchas familias. Este término se refiere a un conjunto de circunstancias, sean biológicas y, como en este caso, ambientales, que reducen las

posibilidades de presentar consecuencias negativas en la vida o desarrollo de las personas. Tal es el caso de las 4 psicopedagogas entrevistadas, puesto que no solo se destaca su función de soporte para dichas familias, sino que además se encargan de diseñar y poner en marcha planes de acción en conjunto a otras disciplinas e instituciones, cuyo objetivo radica, particularmente, en procurar una mejor calidad de vida para la comunidad, garantizando sus derechos y necesidades primordiales, y, sobre todo, considerando los efectos trascendentales no solo de la pobreza, sino también de la vulneración de los derechos en los/as niños/as (Lipina 2006).

Por otra parte, se evidencia en todas las instituciones, una alta demanda en el área de Psicopedagogía, especialmente en lo que respecta a los tratamientos. Sin embargo, se logra identificar una correspondencia entre las propuestas de las instituciones de salud destinadas a la comunidad y la **POBLACIÓN QUE ASISTE** a las mismas y, en consecuencia, la demanda que se presenta con frecuencia. Por ejemplo, el CAPS Presidente Ibáñez diseña espacios destinados a las mujeres; por ende, la población que asiste a menudo, son las mujeres. A la inversa, se resalta los esfuerzos por parte de los/as profesionales del CAPS Dr. Monte, para que los/as adolescentes (población menos concurrente), asista al mismo: *“Entonces durante muchos años hicimos los talleres de salud y sexualidad con la escuela secundaria; en general, era con los primeros años de secundaria [...] La verdad es que fue una época muy linda porque los chicos empezaron a venir a la sala, en general, el adolescente no va al centro de salud, no se va a hacer atender. Y nosotros habíamos hecho en el equipo de salud mental de APS una investigación sobre adolescentes y uno de los objetivos era, primero ir a las escuelas y, después, que los chicos se acercaran al centro de salud. Entonces, diseñamos con el director una estrategia para que los chicos, una vez cada tanto, pudieran venir al centro de salud”*.

Seguidamente, se presenta una tabla con los siguientes datos: la población que asiste a las instituciones (de mayor y menor regularidad), la demanda, la respuesta a la misma y, en caso de no responder dicha cantidad, la institución(es) a la cual derivan, como así también, el área programática de cada una (Tabla N° 1: “Población y área programática de las instituciones”).

<b>INSTITUCIÓN SELECCIONADA</b>				
	<b>CAPS Presidente Ibáñez</b>	<b>CAPS René Favaloro</b>	<b>CAPS Dr. Monte</b>	<b>Hospital de Morón</b>
<b>POBLACIÓN</b>	Principalmente niños/as, mujeres y adultos/as mayores. Poca asistencia por parte de adolescentes.	Mujeres que asisten por atención ginecológica.	Niños/as y adultos. Poca asistencia por parte de adolescentes.	Población variada, desde niños/as muy pequeños/as hasta adultos/as mayores. Atención de adolescentes y personas con discapacidad.
<b>DEMANDA</b>	Mayor demanda por control de niños/as y patologías crónicas en adultos/as, así como de tratamiento psicopedagógico. Se realizan atenciones por derivaciones de instituciones barriales y escuelas.	Demandas frecuentes por vacunación o necesidad de medicamentos.	Demanda por dificultades en el aprendizaje.	Alta demanda de todo tipo (salud, social, familiar, económica).
<b>RESPUESTA A LA DEMANDA</b>	"No, no. Siempre la demanda está por encima de la oferta, siempre"	"Si. En realidad siempre la demanda supera a la oferta".	"Si".	"Si. Si no podemos responder, tratamos de hacer articulaciones y derivaciones".
<b>INSTITUCIÓN A LA CUAL DERIVAN</b>	"En general, nosotros somos el lugar de derivación, todo el mundo nos quiere derivar a nosotros, porque somos los que hacemos tratamiento".	"Si hay un centro de salud dentro del área programática que pueden atenderlos, si".	Hospital de Morón, principalmente.	"El Hospital de Morón es el punto al cual todos los CAPS del partido derivan". "Si no podemos responder, tratamos de hacer articulaciones y derivaciones".

<b>ÁREA PROGRAMÁTICA</b>	Familias pertenecientes al partido de Morón y La Matanza.	Familias pertenecientes al partido de Morón y Merlo.	Familias pertenecientes al partido de Morón, Merlo y La Matanza.	"No poseen restricciones por distrito. Se atiende a personas pertenecientes al partido de La Matanza, Merlo, Morón y Hurlingham. Institución de alta demanda. Se realizan articulaciones y derivaciones a otras instituciones".
------------------------------	---	--	--	---

*Tabla N° 1: “Población, demanda, derivación y área programática de las instituciones”*

Se considera importante mencionar, para responder al correspondiente objetivo, algunas discrepancias entre los datos proporcionados por las profesionales en las entrevistas, con la información brindada por las familias del barrio Aviación, en las encuestas. En primer lugar, no todos/as los/as participantes manifestaron conocer los CAPS del partido, y menos de la mitad del total de encuestados/as respondieron que asistían a los mismos. A su vez, se observa una correspondencia entre la falta de Obra Social y/o Prepaga con la asistencia a instituciones de salud públicas, como las seleccionadas para la investigación. Además, entre éstas, el Hospital de Morón resulta ser el de mayor demanda y reconocimiento. Por lo tanto, podría apreciarse una contradicción entre lo afirmado por las profesionales entrevistadas con los datos recopilados por los miembros de la comunidad. De todos modos, los mismos serán especificados en el apartado de resultados que responden al “*Objetivo específico N° 1.6*” y las apreciaciones del equipo de investigación serán debidamente ampliadas y plasmadas en la sección “*Conclusiones*”.

En este punto, se hace alusión a la Guía de observación conformada por las investigadoras. El total de las instituciones disponen de una ubicación de fácil acceso para la comunidad. Entre los ejes de análisis evaluados, se destaca la distancia de las instituciones del barrio Aviación, en relación a la población que asiste a las mismas. El

CAPS René Favaloro, a modo de ejemplo, presenta una de las mayores distancias, ya que se encuentra a 25 cuadras del barrio y fue construido recientemente (octubre del 2019). Además, todas las intervenciones planificadas, o que se encontraban en proceso de implementarse por fuera de la institución, se vieron obstaculizadas por la llegada de la pandemia, lo cual influyó en el reconocimiento de la institución por parte de los habitantes cercanos al mismo. Los restantes CAPS estudiados se encuentran en una zona cercana al barrio y se identifican, en la mayoría de los casos, problemáticas similares respecto de la población que asiste a los mismos. Por otra parte, las psicopedagogas participan de los servicios de Salud Mental de cada institución, disponiendo de su propio consultorio, al igual que el resto de las especialidades; no obstante, actualmente, suelen asistir casualmente y, en el caso de la psicopedagoga del CAPS Dr. Monte, realiza sus intervenciones desde su domicilio particular (desde el cual se realizó la entrevista por Zoom). Según lo comentado por la profesional, muchas de las instituciones fueron demolidas y reconstruidas, gracias al proyecto *AMBA*, mediante el cual, se les proporcionó un equipamiento más completo y moderno, destinado a la atención de la salud de los integrantes de la población que asisten regularmente. En palabras de la psicopedagoga: *“Claro, el año pasado lo que sucedió, pero no en las UGC, es que el gobierno anterior se adhirió a un proyecto que se llamaba AMBA, que es un proyecto de APS para la provincia de Buenos Aires. Gracias a ese proyecto, hubo algunos centros de salud, como por ejemplo el mío, que era muy viejo, lo tiraron abajo y lo hicieron nuevo. Dentro de ese proyecto, no solamente estaba el armado de diferentes edificios nuevos o reformas de otros, sino que, como el proyecto hablaba de un equipo matricial y un equipo que era de soporte, los psicopedagogos entramos en ese equipo de soporte”*.

Por otro lado, parte de las profesionales entrevistadas brindan información sobre la presencia de folletería y cartelería en los espacios comunes de las instituciones, con el propósito de ofrecer a la comunidad información importante sobre determinadas temáticas, entre ellas, prevención de un embarazo no deseado, dengue, COVID-19, campañas de vacunación, VIH, como también, números telefónicos de otras instituciones de salud del partido.

**Objetivo N° 1.4: Describir las redes de salud y comunitarias que se establecen entre las instituciones existentes en el barrio (iglesia, escuela, centros barriales, centros de salud, comedor comunitario, entre otras) y los actores que participan en ellas.**

A fin de cumplir tal objetivo, se plasmará toda la información recolectada bajo la categoría: “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las instituciones del barrio*”, de la entrevista administrada.

Según los aportes de Mario Rovere (1999), actualmente las redes pueden concebirse desde sus niveles más básicos (aquellos que se establecen entre dos personas) hasta los más complejos, en los cuales su funcionamiento depende de una serie de acuerdos entre una gran cantidad de integrantes, entidades e instituciones. Para que estos sistemas logren desempeñarse correctamente, se requiere de plena confianza y reconocimiento de cada uno de sus miembros, partiendo de la premisa de que su valor reside en el trabajo articulado con otro, no aislado, en el que se persiguen deseos y objetivos en común, hasta alcanzar una etapa de, tal como la denomina el autor, “*colaboración sistemática*”. La misma da por sentado que cada una de las partes garantiza su óptimo funcionamiento y colaboración en el armado de estrategias unificadas y, a su vez, cada una ofrece sus recursos y fortalezas a disposición del resto.

Sobre la base de tales lineamientos teóricos, se realizará una descripción de las **REDES** identificadas entre los CAPS Presidente Ibáñez, René Favalaro, Dr. Monte y el Hospital de Morón, y organizaciones e instituciones del partido de Morón.

En primer lugar, se destaca la creación de **MEDIOS DE COMUNICACIÓN** entre las psicopedagogas de las instituciones seleccionadas y de otras instituciones de salud. Uno de los espacios de encuentro entre ellas, se llama “*Sistema único Municipal de Salud*” (SUMS), coordinado por la jefa del área de Salud Mental del Municipio. El SUMS se encarga de coordinar estos espacios entre todas especialidades de las instituciones de salud, organizar supervisiones y, a su vez, funciona como un canal de comunicación constante entre los/as profesionales, ante dificultades o derivaciones, entre otros casos. Otro de los medios de comunicación más notables en los relatos es la “*Red de Psicopedagogía*”, en la cual 2 de las profesionales entrevistadas mantienen lazos de forma estrecha. En dicha Red, se ha confeccionado un grupo de WhatsApp en el que participan psicopedagogos/as de todos los

centros de salud del partido de Morón, y con aquellos hospitales con lo que realizan derivaciones. Este medio se caracteriza por brindar supervisiones mensuales que, a raíz de la pandemia, se han pausado.

Por otra parte, se destaca el trabajo articulado con el sistema educativo de la totalidad de las entrevistadas. A modo de ejemplo, la psicopedagoga del CAPS Presidente Ibáñez señala que las escuelas realizan derivaciones al centro y, conjuntamente, promueven un espacio de reflexión en el cual, en palabras de la profesional, “*no sea un lugar de depósito*”, sino donde se priorice el armado de estrategias compartidas con la escuela de referencia y luego, desde el centro de salud, se realice el tratamiento correspondiente. Otra de las entrevistadas, referente del CAPS Dr. Monte, manifiesta que el contacto con las mismas constituye uno de los mayores pilares del trabajo psicopedagógico dentro del CAPS, a pesar de la imposibilidad en algunas ocasiones, de convocar a todos/as los/as psicopedagogos/as al mismo tiempo. Además de las derivaciones por parte de las instituciones educativas hacia los CAPS, otra de las principales demandas son los encuentros con el equipo de salud para el armado de estrategias que contribuyan a trayectorias escolares de calidad. El equipo de Psicopedagogía del Hospital de Morón, por ejemplo, diseñó un espacio destinado al trabajo conjunto con los EOE, llamado “*Zona de encuentro*”. Éste favorece la reflexión de situaciones experimentadas cotidianamente en las instituciones y que, muchas veces, son naturalizadas. Asimismo, se promueve el diseño y la planificación de intervenciones conjuntas.

Por otra parte, se reconoce en la mayoría de las entrevistas, la frecuente presencia de situaciones de **VULNERACIÓN DE DERECHOS** entre las familias que asisten a las instituciones. En consecuencia, otro de los pilares de las intervenciones es, en la totalidad de los casos, la necesidad de destinar acciones de prevención y acción ante estas situaciones, las cuales, en su mayoría se ven implicados los niños, niñas y adolescentes (NNA). En estos casos, la primordial articulación registrada en los relatos es con el centro “*Vivir sin violencia*”, perteneciente al Municipio de Morón. Cuando los damnificados son NNA, se realiza un trabajo conjunto con el Servicio Local, específicamente con los/as trabajadores/as sociales y psicólogos/as que allí desempeñan, y con el área de Justicia. Se destaca el contacto permanente entre los/as profesionales de ambas instituciones, ya que, a lo largo de los años, se han creado lazos entre los mismos, facilitando la unificación de las intervenciones. En palabras de Estela (CAPS Dr. Monte): “*En los juzgados, la situación es más estable, los equipos técnicos siempre son los mismos y, como tienen muchos años trabajando o tienen*

*muchos años en el municipio, tenemos mucho el encuentro de uno a uno, llamar por teléfono... tenes el WhatsApp. No es tan institucional sino más personal, pero bueno, utilizamos a las instituciones para tener estos encuentros. Esta es la realidad”.*

Otras instituciones de referencia, a la hora de realizar intervenciones en casos de vulneración de derechos, son los Juzgados de Familias y el área de Acción Social. Según lo comentado por la entrevistada del Hospital de Morón, se realizan frecuentemente comunicaciones con dichos organismos, desde las áreas de Psiquiatría y Psicología. A su vez, resulta imprescindible el acompañamiento de los Servicios Local y Zonal, para brindar una atención pertinente a familias que requieren una acción inmediata y específica, antes y durante la pandemia. También, dentro del hospital, se realizan entrevistas interdisciplinarias por situaciones judiciales pendientes, siempre que se requiera una evaluación por parte del equipo de salud, con una posterior expedición del informe que retorna al Juzgado, para observar cuál fue la restitución del caso correspondiente.

Se considera pertinente realizar una breve descripción de los ya mencionados Servicio Local y Zonal. El *Servicio Local* es un organismo municipal que promueve y protege los derechos de los NNA, conformado obligatoriamente por abogado/a, médico/a, psicólogo/a y trabajador/a social. Su función principal es facilitar que los NNA puedan acceder a los programas y planes disponibles en su comunidad para prevenir, asistir, proteger y/o restablecer sus derechos. Asimismo, se encarga de recibir denuncias e intervenir ante violación o amenaza de sus derechos, atender demandas o consultas y hacer un seguimiento, realizar un diagnóstico familiar en los casos que un NNA fuera víctima de violencia y buscar respuestas que eviten la separación del niño/a de su familia o de las personas encargadas de su cuidado personal. Por su parte, el *Servicio Zonal* (dependiente de la Provincia de Buenos Aires) dispone de los Hogares Convivenciales o de Abrigo y es quien tiene la disponibilidad para albergar temporalmente a los NNA (Ley N° 13.298, 2005).

A continuación, se presenta un listado detallado con las intervenciones realizadas en los 3 CAPS y el Hospital de Morón, junto con otras organizaciones e instituciones barriales, evidenciadas en las entrevistas.

### CAPS Presidente Ibáñez

- Comunicación con comedores barriales. Articulación con el “*Centro Educativo Municipal Integral*” (CEIM) en el que asisten NNA en contra turno del horario escolar, quienes presentan dificultades o vulneración de derechos en sus casas. Allí, se encuentran docentes y un equipo de orientación. Muchos de los que asisten, son posteriormente recibidos al CAPS, para un tratamiento.
- Vínculo con escuelas primarias y secundarias de la zona. Construcción de espacio de trabajo realizado con adolescentes de una escuela media cercana en las que se trabajaron temáticas vinculadas a la ESI.
- Articulación con el programa “*Embarazo No Intencional Adolescente*” (ENIA), en las que trabajan psicólogos/as en territorio, en diversos espacios barriales.
- Espacio “*Mesa de mujeres*” perteneciente al barrio de referencia, en el que participan mujeres que asisten al centro de salud, en el que intervienen Psicopedagogía y Psicología.
- Espacio barrial destinado a adultos/as mayores denominado “*Copa de leche*”, en el que se realizan intervenciones conjuntas entre distintos profesionales.

### CAPS René Favalaro

- Proyecto de caminata saludable, propuesto por el área de Nutrición.
- Ante situaciones de vulneración de derechos, se acude a Justicia o al centro “*Vivir sin violencia*”.

### CAPS Dr. Rodolfo Monte

- Trabajo con comedores comunitarios, en el caso de que se requiera alguna intervención específica por parte del equipo de salud.
- Participación de espacios de encuentro dentro de los centros de jubilados, en los que se demanda intervención psicopedagógica, mayormente vinculada a la estimulación cognitiva.
- Talleres por fuera del centro de salud por la posibilidad de realizar salidas al barrio. Taller

de salud y sexualidad con una escuela secundaria, en los primeros años. Diseño de un plan de trabajo semanal con los/as adolescentes.

- Rediseño de equipos previamente conformados, llamados “*Abordajes integrales*”. Entre sus principales integrantes, se encuentran abogados/as, trabajadores/as sociales, psicólogos/as, psicopedagogos/as, especialistas en minoridad, con los cuales se trabaja en conjunto ante situaciones sociales altamente complejas.

#### Hospital gubernamental de Morón

- Proyecto “*Zona de encuentro*” confeccionado por el equipo de psicopedagogía, que consiste en reuniones mensuales con los EOE para promover la reflexión sobre las situaciones escolares.

- Contacto frecuente con Servicio Local y Acción Social del Municipio de Morón. Seguimiento de casos para la atención de familias que se encuentran en situación de vulneración de derechos.

- Entrevistas ante casos judiciales. Intervención del equipo de salud en los casos que requieran una evaluación particular.

En síntesis, se aprecia principalmente, el trabajo por los/as profesionales de brindar a la población que asiste a las instituciones de salud, intervenciones de calidad, muchas de ellas elaboradas de forma artesanal, diseñadas para cada individuo y/o familia de forma particular, cuyo propósito radica en favorecer su salud, desde un enfoque integral. Lo dicho anteriormente se refuerza con el siguiente fragmento de la entrevista: *“Este año con la pandemia, en una situación que abordé por un paciente, hicimos un trabajo con una de las chicas de Acción Social, que es amiga mía y que coordino con un voluntariado, para que a esa mamá que está en una situación socioeconómica muy compleja, pudiera ir un voluntario a buscarle los remedios que consigue por el Ministerio de Salud, para los nenes que tienen una discapacidad, una parálisis cerebral. Y, como la mamá no podía ir con los dos nenes, imagínense, plena pandemia con un nene en silla de ruedas, con el otro nene y ella, que apenas tenía dinero para poder trasladarse en colectivo, en tren y otro colectivo más... Bueno, se coordinó un laburo con Acción Social para que pueda venir un voluntario para llevarle esos remedios. Está buenísima toda*

*esta coordinación y que se pueda sostener” (Carolina, Hospital de Morón).*

Asimismo, es importante señalar que, algunas veces, la posibilidad de trabajar en red se ve obstaculizada, debido a situaciones políticas que repercuten en el curso normal de las intervenciones, como así también se debe tener en cuenta el deseo y la motivación por parte de los/as profesionales de sostener un trabajo articulado y sostenido en el tiempo. Estos datos son observados como variables que influyen considerablemente a la hora de diseñar acciones coordinadas. Estas afirmaciones pueden comprobarse, según lo expresado por la profesional mencionada anteriormente: *“Hay momentos donde es más fácil encontrarse y hay momentos donde no, porque no tenemos habilitadas las salidas o porque a los CAPS próximos les ponen una agenda incumplible prácticamente y no pueden atenderte por teléfono; digamos, algunas cuestiones del orden de lo institucional interfieren, a veces, en esas comunicaciones. En este momento, tenemos a una de las compañeras del hospital que estaba un poco funcionando como coordinadora y también con los CAPS, y la verdad es que también lo que sostiene mucho son las ganas por parte de los profesionales de sostener este trabajo en red y de poder ir comunicándonos. Siempre esta comunicación, salvo que sea para cuestiones de encuentro, para pensar tareas o para coordinar un poco... Siempre digo que es en el caso en que uno arma estas redes y estas comunicaciones. Entonces, siempre está matizado y particularizado por la situación y la necesidad”*.

Por último, si bien no se destacan en el discurso de todas las entrevistadas una articulación estrecha entre las instituciones de salud y la **IGLESIA**, cabe agregar que una de ellas afirma la asistencia de gran parte de la comunidad a éstas, como también la indispensable labor que cumplen en función del sustento (social, económico y espiritual) brindado a los/as habitantes que así lo requieran. Estela, del CAPS Dr. Monte, refiere: *“Siempre hay alguna iglesia evangélica y hay muchos que recurren a ellas porque los sostienen [...] Muchos, en la iglesia evangélica, encuentran un refugio, porque está la escolita dominical, los chicos van ahí, tienen al pastor que los contiene. Ayudan y hay muchas... No sé decir cuántas porque no tenemos un contacto directo con todo lo que es evangélico o católico. Nos suelen venir como institución a pedir ayuda.”*

Para concluir con el presente objetivo, se alude al término **“comunidad”**, entendiéndose desde el TFE, como la totalidad de la interacción entre subsistemas

(sanitario, educativo, religioso, económico, familiar y de comunicaciones).

**Objetivo específico N° 1.5: Describir las estrategias de prevención y promoción que plantean las redes de salud y comunitarias del barrio.**

Este objetivo se cumple a través del análisis de la pregunta N° 12 a la 15 de la categoría “*Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio*”, dentro del cual se destacan determinados ejes para enriquecer dicho análisis, como así también facilitar la lectura del mismo.

En lo referente a la **PROBLEMÁTICA PREDOMINANTE** del partido de Morón que se acerca a la institución, las respuestas son heterogéneas. La psicopedagoga del CAPS Presidente Ibáñez hace alusión a las dificultades en la crianza y en la puesta de límites. En palabras de la profesional: “*Lo complejo que es en un contexto socio-económico en el que no llegan las personas a poder desarrollarse. Me parece que tiene que ver con eso, con los contextos familiares complejos*”. Por su parte, la psicopedagoga del CAPS René Favalaro menciona una problemática completamente diferente a la anterior: dificultades en el aprendizaje en niños/as que se encuentran acompañados por sus familias, a diferencia del CAPS Presidente Ibáñez donde, generalmente, el tratamiento se ve obstaculizado por falta de apoyo familiar. Se puede apreciar un escenario distinto, aunque, remitiendo a la guía de observación, se resalta la cercanía del CAPS René Favalaro a la Base Aérea de Morón al igual que el CAPS Presidente Ibáñez. Citando a Fernanda (psicopedagoga del CAPS René Favalaro): “*Es otra complejidad, otra población. Hay otro centro de salud y ahí es totalmente diferente. El área programática, por lo que venimos viendo, es hasta la reserva y de ahí para el lado de Castelar, más que nada en el centro de Castelar... ahí, no hay una población vulnerable, para nada*”. Añadiendo a lo anterior, la psicopedagoga del CAPS Dr. Monte refiere un escenario similar al de Presidente Ibáñez: “*El barrio donde nosotros tenemos la sala es un barrio de clase media-baja y baja. Detrás de la sala, tenemos un asentamiento y, como todo lugar, existe la vulneración de derechos. Recibimos, en general, mucho abuso en niños, abuso de familiares directos*”. Del mismo modo, la profesional del Hospital de Morón, cita: “*Hay muchas cuestiones de conflictos en términos socio-familiares, cuestiones de violencia o de vulneración de derechos, en términos habitacionales o alimenticios, personas en una situación de riesgo*”.

En concreto, 3 del total de la muestra (4 psicopedagogas) coinciden en que un escenario complejo incide, indefectiblemente, en las problemáticas emergentes del barrio en el cual se sitúan. Es decir, se puede apreciar que el partido de Morón es un contexto vulnerado y multideterminado por diferentes áreas (Vinocur y Ruíz, 2004), que genera un fuerte e integral impacto en los sujetos (Townsend en Lipina, 2006). En los fragmentos mencionados, se detecta una correlación entre los contextos socioeconómicos y familiarmente complejos con dificultades en la crianza, desarrollo, aprendizaje y legitimidad de los derechos.

En coherencia con el primer eje de análisis, al preguntarles sobre la existencia de **PROYECTOS INSTITUCIONALES O DE ARTICULACIÓN** para dichas problemáticas, sus respuestas también, inevitablemente, varían. Belén (CAPS Presidente Ibáñez), menciona el acompañamiento a padres, a fin de brindar respuestas relacionadas al ámbito familiar (*“Poder dar alguna escucha en relación a esas dificultades”*). Por su parte, la profesional del CAPS Dr. René Favalaro no hace alusión de ningún proyecto institucional orientado a las problemáticas mencionadas, citando en reiteradas ocasiones su reciente incorporación a la institución (octubre 2019) y el obstáculo que ha ocasionado la situación epidemiológica actual (*“Justo comenzó la pandemia, pero bueno, es un caso atípico”*). El CAPS Dr. Monte, ante la problemática de vulneración de derechos, tampoco dispone de proyectos concretos a nivel institucional, sino que trabaja conjuntamente con las escuelas, los juzgados de Familia y el Servicio Local, realizando principalmente un acompañamiento a las familias que atraviesan tales situaciones conflictivas (*“Los proyectos institucionales están en el Municipio. Lo que podemos hacer es el acompañamiento”*). En lo que respecta al Hospital de Morón, dispone de reuniones mensuales con los EOE (*“Zonas de encuentro”*) y charlas en la sala de espera en relación, principalmente, con la educación sexual.

En el párrafo anterior, se puede identificar un eje de análisis de enorme importancia para responder al presente objetivo específico, trascendental de todo el trabajo de investigación: las *Redes en Salud*. Sin repetir lo antes dicho, se destaca que la esencia del trabajo en red es la intención de dos o más personas y/o instituciones en desarrollar una tarea en común, compartiendo recursos, ideas, objetivos y proyectos (Dabas y Perrone, 2000). En este caso, 3 de las 4 instituciones seleccionadas han elaborado o diseñado proyectos en función de las problemáticas identificadas.

Por último, en cuanto a los **SERVICIOS BRINDADOS A LA COMUNIDAD** (talleres, dispositivos, charlas, entre otros), se destaca que el CAPS Presidente Ibáñez había dispuesto, antes del COVID-19, talleres en las escuelas y en sala de espera con temas vinculados al lugar de la mujer en la sociedad como también la importancia de los controles ginecológicos y mamarios. Dichos talleres tenían como principal propósito, citando palabras de la psicopedagoga, “*generar espacios de diálogo, de pensar, de encuentro*”. El CAPS René Favalaro, por su parte, había propuesto, previo a la pandemia, caminatas por el barrio en el que se encuentra ubicada la institución, y un espacio de orientación a padres. Ambos con fines preventivos y promocionales, de acuerdo a lo dicho por la profesional. No obstante, tales proyectos se vieron obturados por la situación actual. El CAPS Dr. Monte dispone de varios talleres, entre ellos, el “*Taller del niño sano*”, tratándose de 4 o 5 encuentros con padres durante un mes, para evaluar el desarrollo de su hijo/a y detectar posibles alteraciones en el mismo y, en consecuencia, lograr que se involucren en su posterior tratamiento. También diseñaron una “*Juegoteca*” ubicada en el consultorio o el SUM del centro, en el que se observa el juego y se realizan intervenciones durante el mismo. Además, realizaron un taller de alfabetización para niños/as con dificultades de aprendizaje, utilizando como guía la Propuesta Dale! Por último, dentro del Hospital de Morón, se destaca principalmente los talleres en sala de espera sobre educación sexual orientado a los/as adolescentes y los talleres de acompañamiento y prevención de posibles enfermedades a adultos/as mayores.

Ante la pregunta si dichos servicios presentan fines **PROMOCIONALES Y PREVENTIVOS**, las respuestas de las profesionales fueron las siguientes:

- CAPS Presidente Ibáñez: “*Claro, es que APS es eso, es decir que la estrategia de APS tiene que ver con promover, promocionar y prevenir. Ese es nuestro pilar. Y después, por supuesto, garantizar acceso*”.

- CAPS René Favalaro: “*Por supuesto, pero bueno... por eso les decía que a lo mejor las encuestas que realiza el equipo pueden servir para comenzar a analizar un poco más sobre enfermedades crónicas, sobre la población, adultos mayores, qué tipo de población hay. Quizás todo eso serviría un montón*”.

- Dicha pregunta no fue realizada a la profesional del CAPS Dr. Monte, puesto que había sido respondida anteriormente, por lo que se consideró reiterativa. No obstante, se cita

un pequeño fragmento de la entrevista con la psicopedagoga, a fin de dar cuenta que respondió a la pregunta de todos modos: *“Es un lugar por excelencia para la prevención y promoción de la salud, no solamente para detectar problemas del desarrollo temprano, sino para prevenir”* (haciendo referencia al “Taller del niño sano”).

- Hospital de Morón: *“Si y no, me parece que tengo un concepto de salud bastante amplio y ahí aparece el trabajo con la prevención y la promoción de salud, con lo que es el concepto de aprendizaje que sostengo [...] No es una cuestión académica en donde estamos recitando un montón de cosas, sino que es un trabajo donde realmente las personas se nutran de ese conocimiento que quizás previamente no tenían. Me parece que esto tiene un montón de repercusiones a largo plazo, que pueden contribuir desde cuestiones terapéuticas que terminan funcionando y ojalá que también preventivas respecto de un montón de cuestiones que pueden aparecer. Pienso en lo que es la lectura en la sala de espera... que un papá vea que le podemos leer a un nene de un año y medio, aunque ese nene quizás ni siquiera habla, pero la importancia de leer y promover estos momentos de lectura, que no están atravesados por el celular y que te digan “Ay le gusta doctora, mira cómo se queda tranquilo” [...] Entonces, no es leer un cartel que diga “Es importante que le leas a tu hijo”. No, es en el encuentro, la situación, en que se posibilita ese aprendizaje y esa nueva experiencia”*.

En este punto, se considera atinado mencionar dos conceptos ya mencionados y ampliamente desarrollados en lo que respecta a la APS: prevención y promoción. Según la Organización Mundial de la Salud (2016), la *prevención* son medidas que se toman para advertir la aparición de enfermedades, mientras que la *promoción* es un proceso que permite a las personas incrementar el control y el bienestar sobre su salud. En los fragmentos citados, se puede apreciar que las 4 instituciones presentaron (y/o presentarán, si la pandemia se los permite) servicios con fines preventivos y promocionales a la comunidad: talleres de educación sexual en las escuelas y salas de espera, caminatas en el barrio, taller de niño sano y acompañamiento a adultos/as mayores. Todos éstos se vieron temporalmente pausados por el COVID-19; sin embargo, ello no será aquí analizado puesto que no es pertinente, en este momento.

Continuando con la APS, retomando el objetivo específico N° 1.1, otro concepto subyacente en las entrevistas fue la **ASISTENCIA**. Ésta, al igual que la prevención y promoción, es una de las aristas fundamentales de la APS para lograr un alcance, en

términos de atención y salud, a todos los individuos de una comunidad (Devani 2006-2007). Se logra detectar, durante las entrevistas, el papel fundamental de la misma. A modo de ejemplo, se menciona las siguientes palabras de Estela: *“Los CAPS son la puerta de entrada de los vecinos al sistema. Entonces, lo que tiene es parte de asistencia, pero mucho de tarea comunitaria. La verdad es que la asistencia te come todo el tiempo, porque las derivaciones son interminables”*. Del mismo modo, se citan palabras de Belén: *“Nuestro trabajo en APS tiene que ver con eso, con la posibilidad de que todas las personas accedan a un sistema de salud, que no estén esperando mil horas en la puerta tratando de sacar un turno... El acceso al sistema. Esos son nuestros pilares, trabajamos desde ese lugar, el acceso, la universalidad, la gratuidad, todo lo que se hace dentro del trabajo es gratuito. También, tratamos de que accedan la mayor cantidad de personas posibles, del municipio que sea”*.

En coherencia con lo antes mencionado, es preciso remitir al concepto de “Determinantes sociales de la salud”, los cuales informan el lugar que cada persona ocupa en una sociedad, lo cual establecería un acceso desigual e inequitativo a bienes y servicios, como la salud (Organización Mundial de la Salud, 2003).

**Objetivo específico N° 1.6: Indagar el conocimiento que las familias encuestadas, residentes del barrio Aviación, disponen sobre las instituciones de salud y comunitarias del mismo y respecto de los/as psicopedagogos/as que en ellas intervienen.**

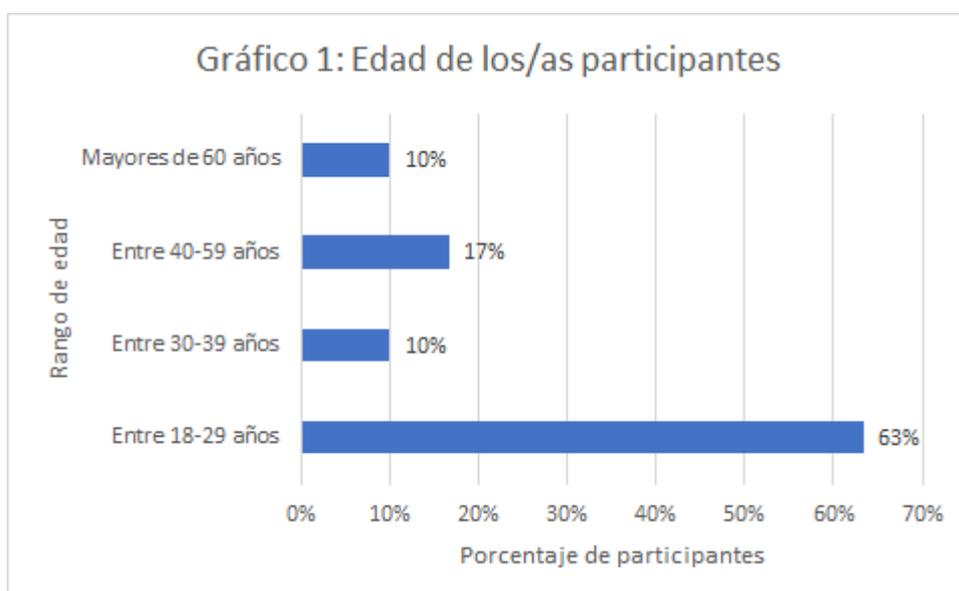
Los resultados de las 30 encuestas serán presentados de forma cuantitativa, en la que se establecerán gráficos y porcentajes de acuerdo a las respuestas que conformaron las mismas; no obstante, las respuestas de las preguntas abiertas serán transcritas de modo literal, a fin de profundizar su posterior análisis.

Antes de conocer los resultados cuantitativos alcanzados, es importante enfatizar y recordar que el propósito de éstos no es establecer generalizaciones respecto al tema del presente trabajo, sino lograr una aproximación del conocimiento que los/as participantes de una muestra específica disponen respecto del barrio en el cual residen.

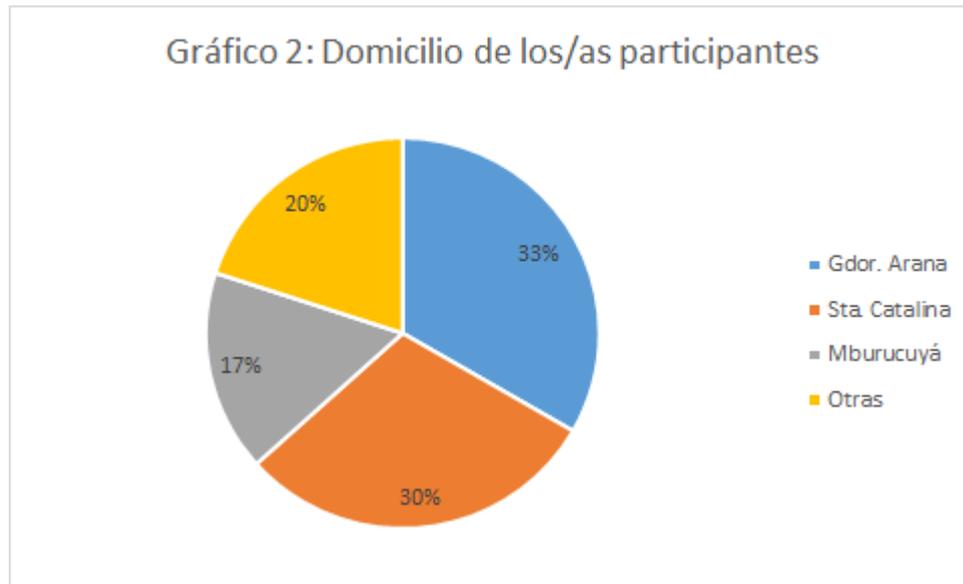
En primer lugar, para lograr una adecuada *caracterización de la muestra*, es decir de las personas encuestadas (representando cada persona, a su familia correspondiente), se

presentarán los datos obtenidos sobre las variables: “Edad”, “Domicilio”, “Cantidad de miembros por hogar”, “Cantidad de hijos/as escolarizados/as”, “Nivel educativo” y “Nivel educacional” en los siguientes gráficos y sus pertinentes descripciones expresadas en porcentajes, para mayor precisión.

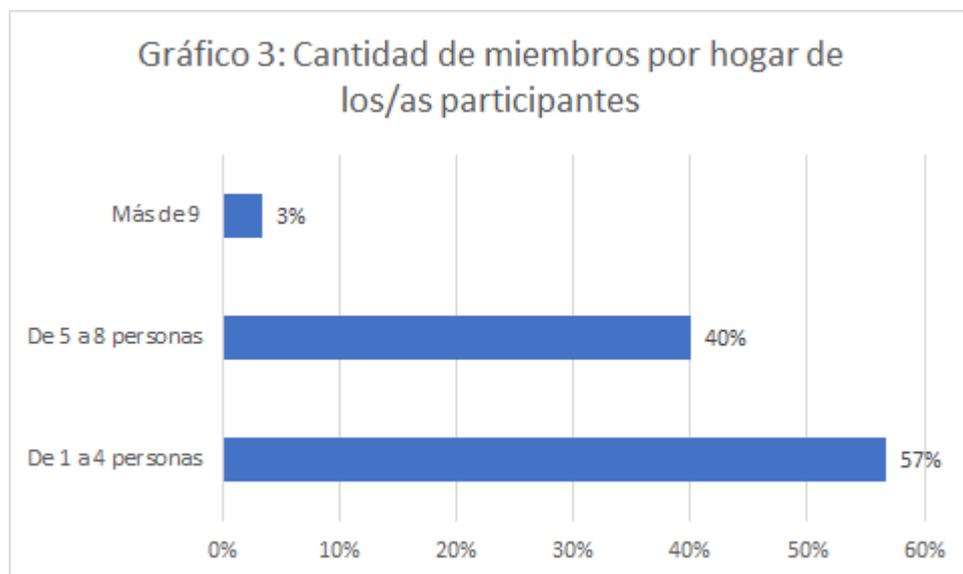
De los 30 participantes de la encuesta, un 63% (19 del total de 30) presentan un **RANGO ETARIO** entre 18 a 29, mientras que 17% (5 del total de 30) tienen entre 40 a 59 años y sólo un 10% (3 del total) entre 30 a 39 años, y otros 3 son mayores de 60 años, cumpliendo la totalidad de los/as participantes con el criterio de inclusión de ser miembro del hogar con más de 18 años (Gráfico 1: “Edad de los/as participantes”).



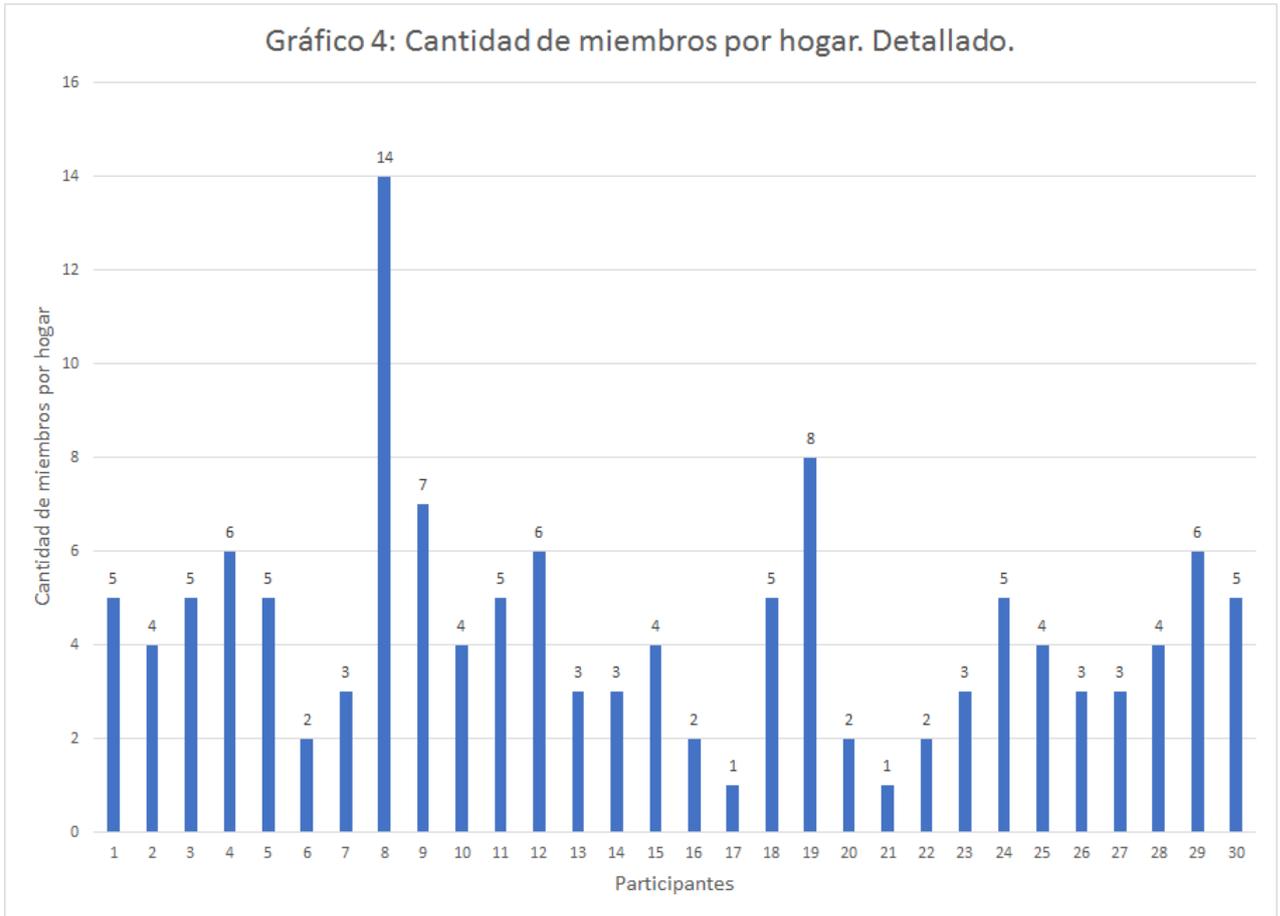
Respecto del **DOMICILIO**, el hogar de 10 encuestados/as (es decir 33%) se encuentran emplazados sobre la calle *Gobernador Arana*, 9 encuestados/as (30%) sobre la calle *Santa Catalina* y 5 encuestados/as (17%) sobre la calle *Mburucuyá*. Se considera pertinente relevar dichos datos, debido a que las 3 calles antedichas circundan la Base Aérea Militar de Morón (barrio Aviación) y la institución religiosa, siendo éstas también parte de los criterios de inclusión. El 20% restante (6 participantes del total) residen en diferentes calles, pero dentro del barrio Aviación (Gráfico 2: “Domicilio de los/as participantes”).



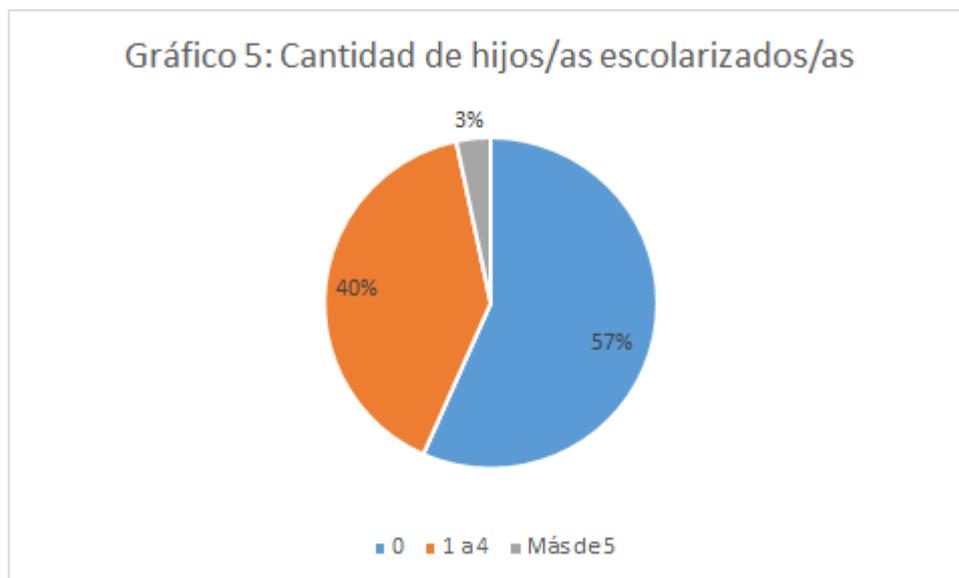
En cuanto a la **CANTIDAD DE MIEMBROS POR HOGAR**, se puede apreciar que un 57% (17 participantes) convive con un número de 1 a 4 personas, un 40% (12 encuestados/as) reside con un número de 5 a 8 personas, y un 3% (1 participante) vive con más de 9 personas (Gráfico 3: “Cantidad de miembros por hogar de los/as participantes”).



Cabe resaltar que todos/as los/as participantes que habitan sobre las calles *Gobernador Arana* y *Santa Catalina*, conviven en hogares construidos en un mismo lote. Por ejemplo, el último participante mencionado (el N° 8 en el gráfico) cohabita con 14 personas, distribuidos en 4 casas (Gráfico 4: “Cantidad de miembros por hogar. Detallado”).

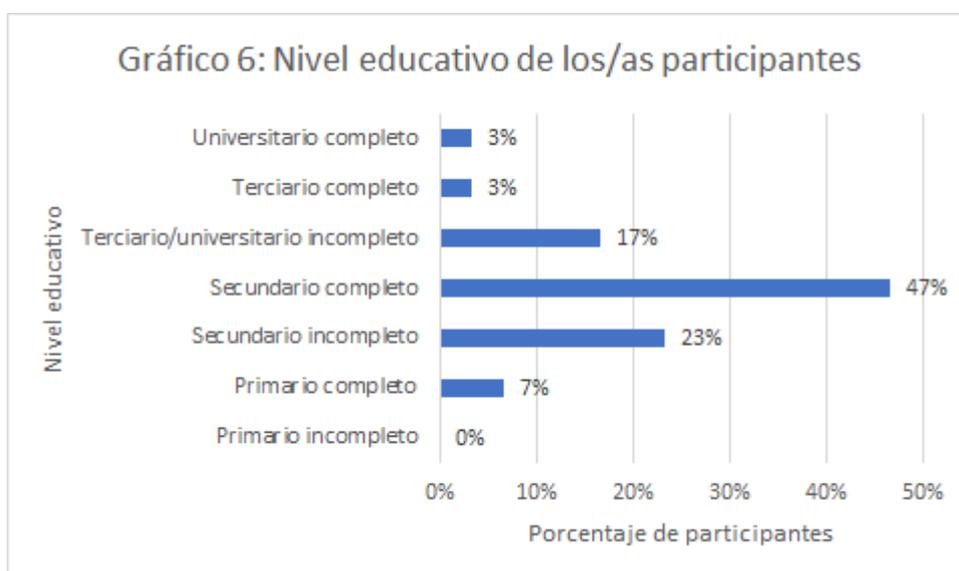


De la cantidad de miembros por hogar, el porcentaje de **CANTIDAD DE HIJOS/AS ESCOLARIZADOS/AS** son los siguientes (Gráfico 5: Cantidad de hijos/as escolarizados/as”):



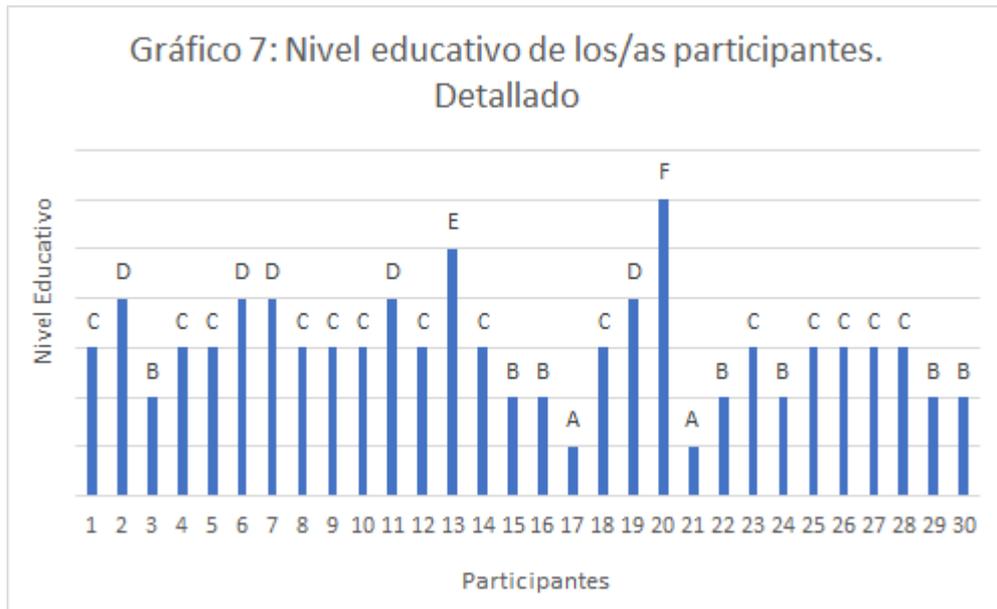
El gráfico significa que 17 participantes no presentan ningún/a hijo/a escolarizado/a, mientras que 12 tienen de 1 a 4 hijos/as en edad escolar y sólo 1 participante (el N° 8 del gráfico 4) a 9 hijos/as que asisten a la escuela.

En lo referente al **NIVEL EDUCATIVO**, un 7% (2 encuestados/as del total) sólo terminó el primario completo, un 47% (14 encuestados/as del total) finalizó el secundario, mientras que un 23% (7 encuestados/as) no lo culminó. Un 17% (5 encuestados/as del total) comenzó, pero no terminó el terciario y/o universidad, mientras que un 3% (1 encuestado/a) finalizó el terciario y otro 3%, la universidad (Gráfico 6: “Nivel educativo de los/as participantes”).

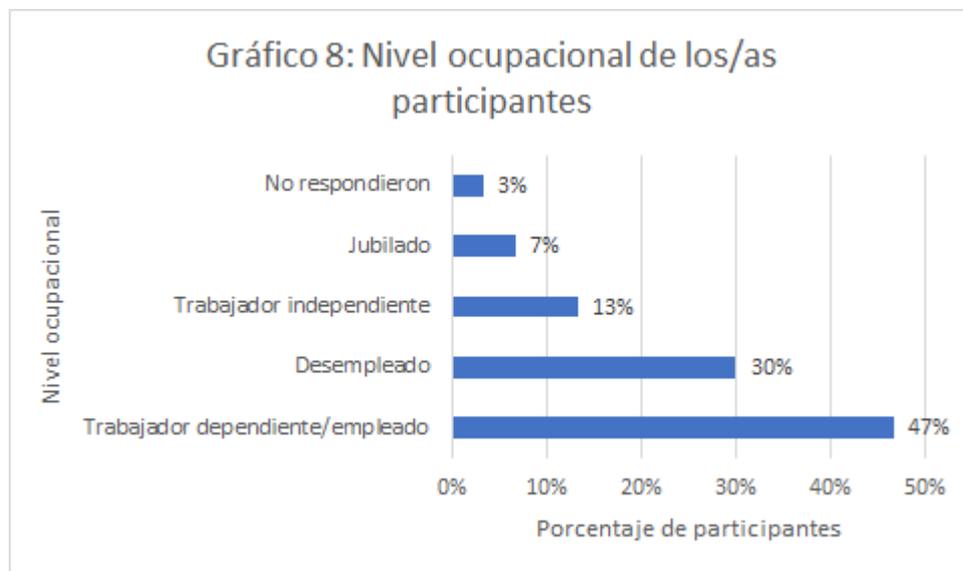


A fin de lograr mayor precisión, se detalla el nivel educativo de cada participante, donde las referencias son las siguientes (Gráfico 7: “Nivel educativo de los/as participantes. Detallado”):

- A. Primario completo
- B. Secundario incompleto
- C. Secundario completo
- D. Terciario/universitario incompleto
- E. Terciario completo
- F. Universitario completo



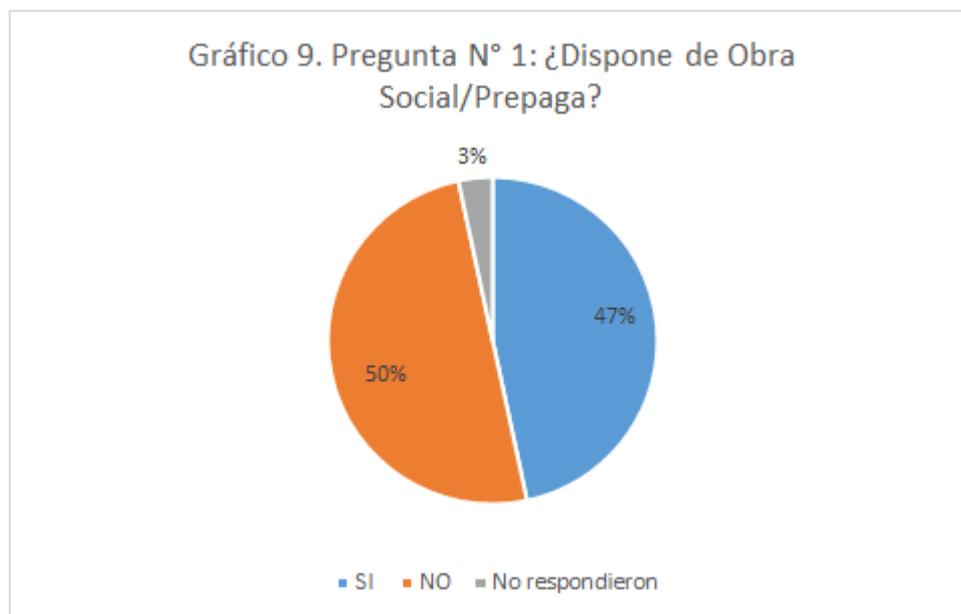
Por último, de acuerdo al **NIVEL OCUPACIONAL** de la muestra, la mayor parte de los participantes (es decir, un 47%, que equivale a 14 personas) son trabajadores/as dependientes y/o empleados/as. Se plasma, a continuación, los datos respecto de los 53% restantes. (Gráfico 8: “Nivel ocupacional de los/as participantes”).



El gráfico significa que 9 participantes se encuentran desempleados, 4 trabajan de manera independiente, 2 son jubilados/as y 1 no completó la respuesta.

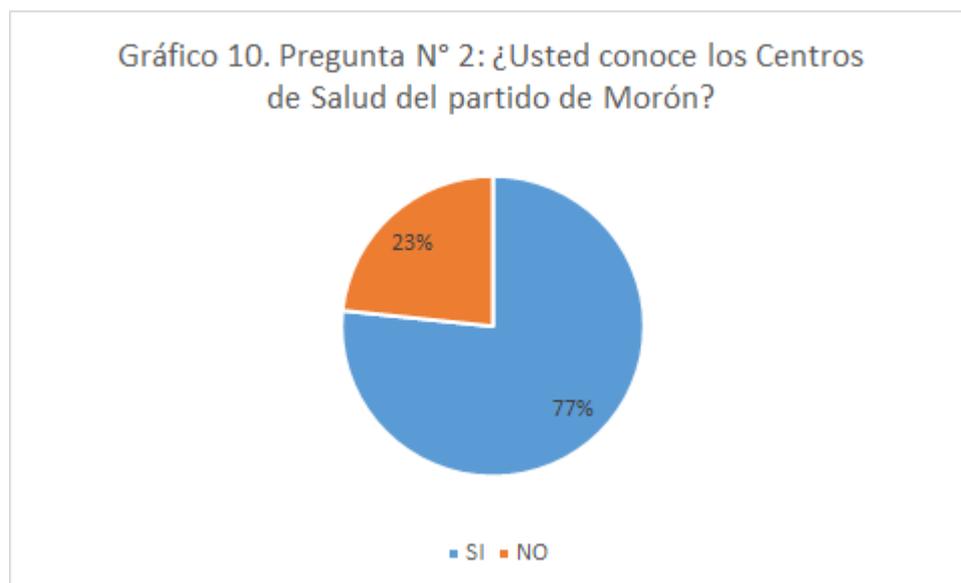
Finalizada la caracterización de la muestra, se procede a relevar los resultados obtenidos en las *encuestas*. Las mismas serán presentadas tomando como referencia, el orden en que las preguntas fueron presentadas.

En principio, el 47% de la muestra (es decir, 14 encuestados/as), disponen de **OBRA SOCIAL Y/O PREPAGA**, mientras que un 50% (15 encuestados/as) no poseen (Gráfico 9: “Pregunta N° 1: ¿Disponen de Obra social/Prepaga?”).

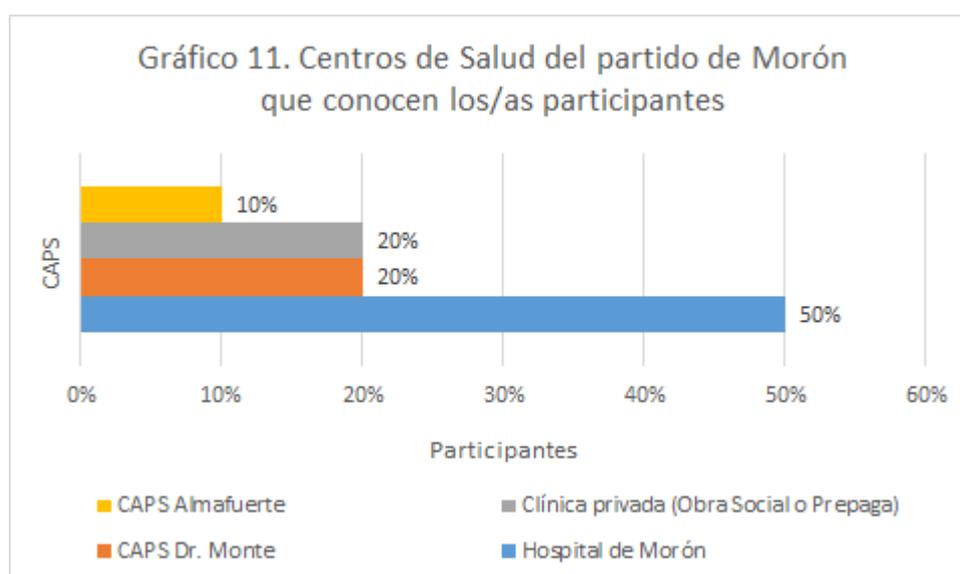


En términos estadísticos, se podría apreciar que tener Obra Social y/o Prepaga se encuentra en estrecha relación con el nivel ocupacional, dado que el 47% de la muestra que trabajan de manera dependiente son los que, a su vez, presentan Obra social y/o Prepaga. Se refuerza lo antedicho, con lo completado por los/as encuestados/as: *Galeno, IOMA, Comisarios Navales, Camioneros, Accord Salud*. También, se considera que la pregunta N°1 habría de incidir en las respuestas de las preguntas N° 3 y 15, lo cual será debidamente detallado en el momento que así corresponda.

Al preguntar si *conocían* los **CENTROS DE SALUD** del partido de Morón, un 77% (23 personas) han respondido de manera afirmativa, y sólo un 23% (7 personas) negativamente (Gráfico 10: “Pregunta N° 2: ¿Usted conoce los Centros de Salud del partido de Morón?”).



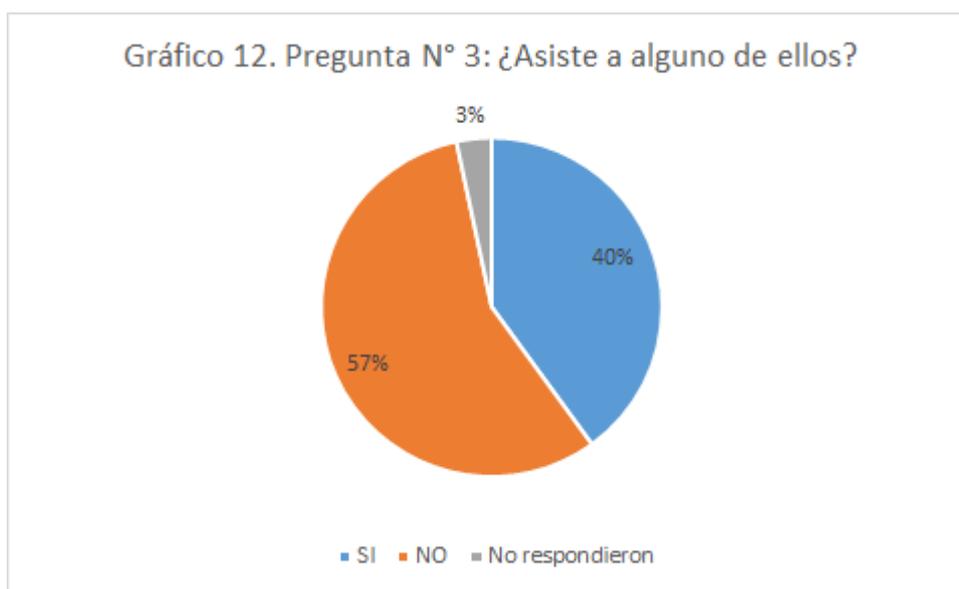
Ampliando lo anterior, de los 23 encuestados/as que respondieron de modo afirmativo, 20 completaron la pregunta “¿*Cuáles?*?” que le procedía. De los 20, 10 (es decir, 50%) coincidieron en que conocían el Hospital de Morón. Los otros 10 restantes mencionaron diferentes CAPS y clínicas privadas, todos dentro del partido de Morón. A continuación, se dejan plasmados los resultados de los Centros de Salud del partido de Morón que conocen los/as participantes (Gráfico 11. “Centros de Salud del partido de Morón que conocen los/as participantes”).



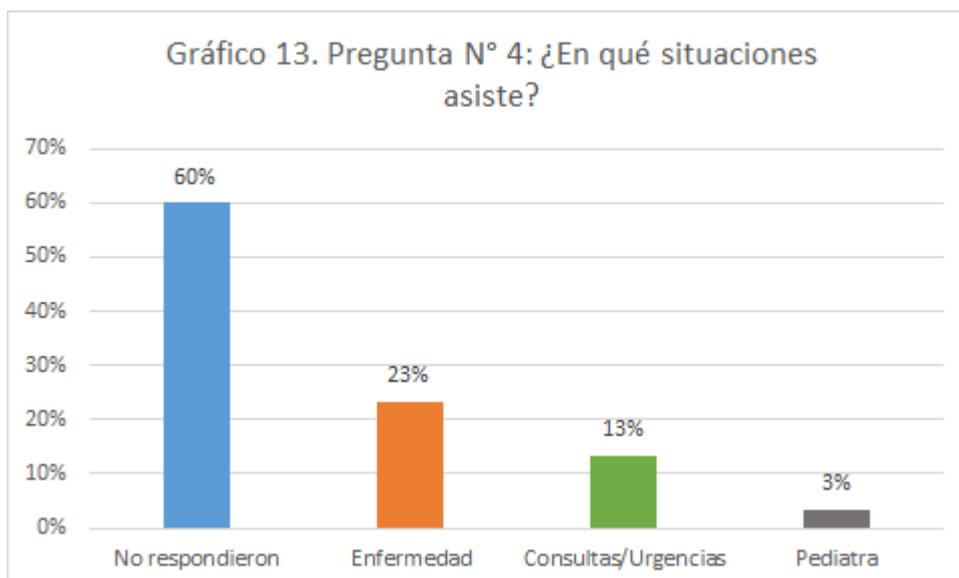
El gráfico representa que un 20% de los que respondieron (4 personas), afirman conocer el CAPS *Dr. Monte*, otro 20% mencionaron clínicas privadas que conocen por su Obra Social y/o Prepaga, por ejemplo, *Clínica Modelo*, *Instituto Médico Agüero* o *Instituto*

de Haedo. Y sólo un 10% (2 personas) hablaron del CAPS *Almafuerte*, el más cercano al barrio Aviación.

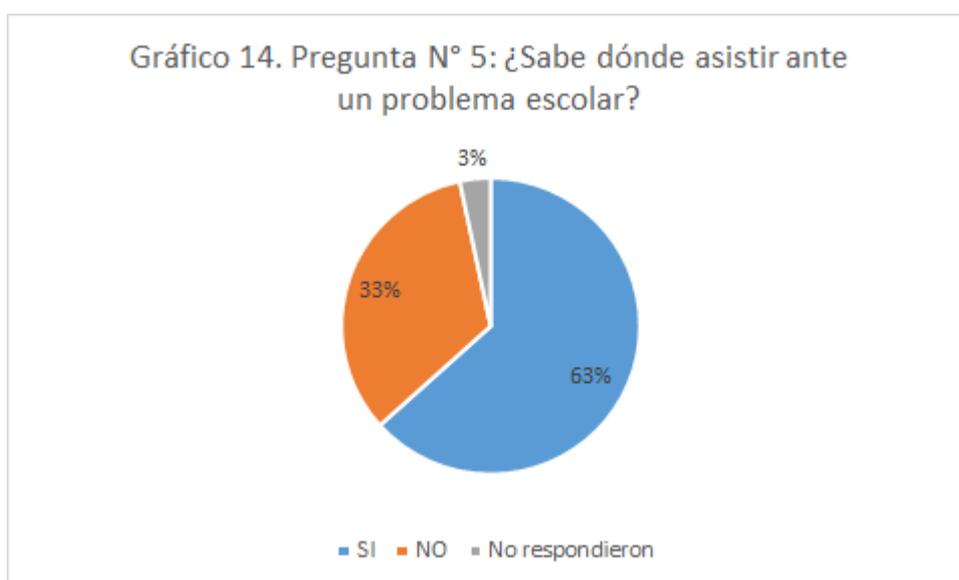
Ahora bien, al preguntarles si *asistían* a éstos, un 40% (12 del total del 30) contestaron que sí, lo cual no coincide con el número de aquellos que no disponían de Obra Social y/o Prepagada (15 encuestados/as). No obstante, cabe resaltar que 1 no respondió nada, y 3 respondieron que no, más allá de no presentar Obra Social y/o Prepaga. Por ejemplo, un participante manifestó que conocía el CAPS *Almafuerte*, pero que no asistía; sin embargo, en la pregunta N° 15 (“Si presenta síntomas, ¿sabe dónde acudir? ¿Dónde?”) expresó: “*a las carpas situadas en el Hospital de Morón*”, por lo que se podría afirmar que hay consonancia entre no disponer de Obra Social y/o Prepaga con asistir a los Centros de Salud públicos del partido de Morón. Un 57% (17) respondió que no asisten a ningún CAPS (Gráfico 12. “Pregunta N° 3: ¿Asiste a alguno de ellos?”).



En cuanto a las **SITUACIONES** en las cuales asisten a los Centros de Salud del partido de Morón, las respuestas fueron variadas. Un 60% (18) no emitieron respuestas, de los cuales 57% coinciden con los que respondieron de forma negativa a la pregunta N° 3. Luego, un 23% (7) han considerado que asisten por enfermedades, un 13% (4) por consultas o urgencias y 3% (1) por control con el pediatra (Gráfico 13 “Pregunta N° 4: ¿En qué situaciones asiste?”).

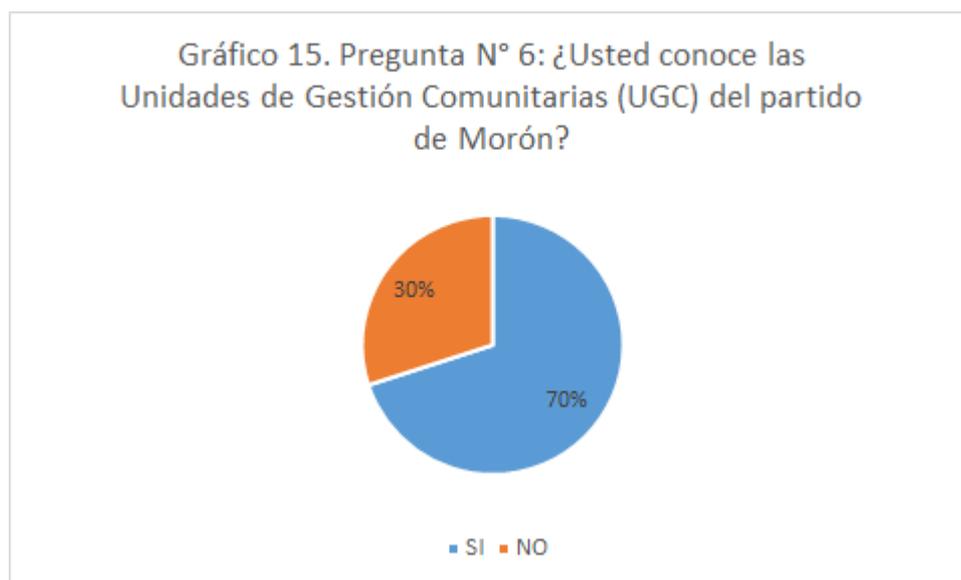


Aludiendo a la pregunta N° 5, que refiere al conocimiento de dónde asistir ante un **PROBLEMA ESCOLAR**, 19 encuestados/as han manifestado saber, destacando al *Ministerio de Educación, Consejo Escolar, Equipo de Orientación Escolar, gabinete de la escuela, asistente social, Hospital de Morón y Delegado del curso* (referente del barrio Aviación). Luego, 10 encuestados/as expresaron desconocimiento (Gráfico 14. “Pregunta N° 5: ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar?”).

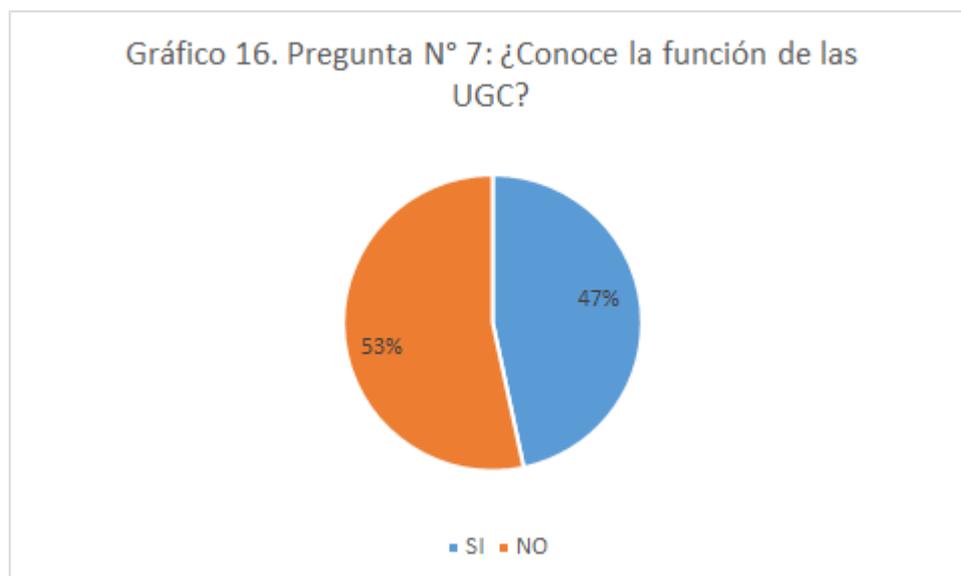


Si se considera el conocimiento que disponen la muestra respecto de las **UNIDADES DE GESTIÓN COMUNITARIAS (UGC)** del partido de Morón, un 70% (21 participantes) manifestó positivamente, coincidiendo 15 en la *UGC N° 6*, 5 en la *UGC*

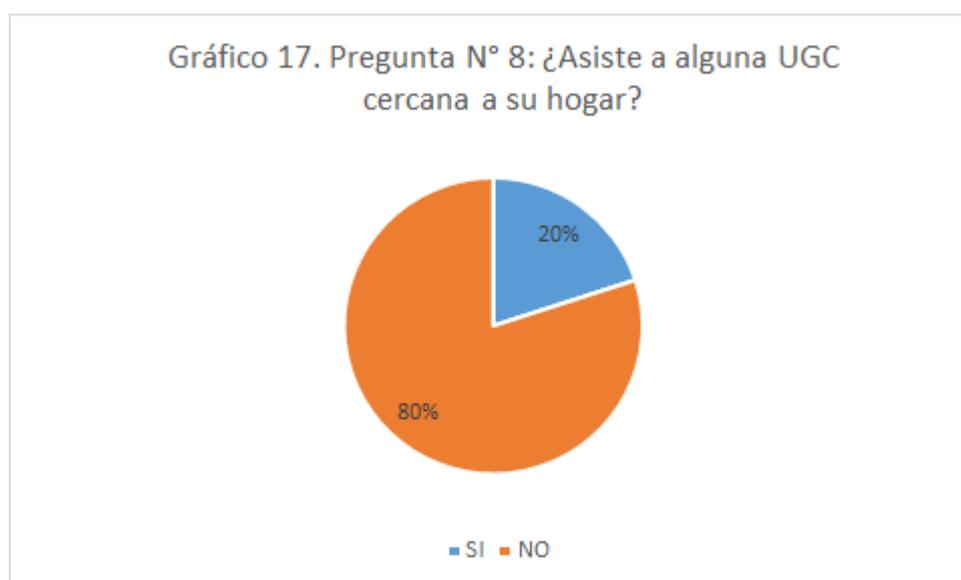
Nº1 y 1 en la UGC N° 5. Entre las razones por las cuales las conocen, se destacan: por cercanía geográfica con la vivienda, por publicidad por parte de la Municipalidad de Morón, por trámites y pedidos de mercadería de los/as participantes, y por actividades educativas, deportivas y artísticas que los establecimientos brindan (Gráfico 15. “Pregunta N° 6: ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitarias (UGC) del partido de Morón?”).



En lo referente a la **FUNCIÓN DE LAS UGC**, 53% (16 participantes) manifestó no conocerla, mientras que un 47% (14 participantes) expresó conocimiento, lo cual discrepa con el número de los que conocían la institución; sin embargo, entre las funciones que enunciaron, se encuentran: *“Para realizar trámites y reclamos”, “Se acerca a los vecinos”, “Salud, educación y capacitación laboral”, “Asistencia alimentaria”, “Es como la municipalidad de cada barrio”, “Hay profesionales que enseñan”, “Gestión vecinal”, “Brinda apoyo, deporte gratuito, charlas y reuniones”, “Trabajos comunitarios”, “Enseñanza de deportes e instrumentos” y “Centro de salud con turnos”* (Gráfico 16. Pregunta N° 7: ¿Conoce la función de las UGC?”).

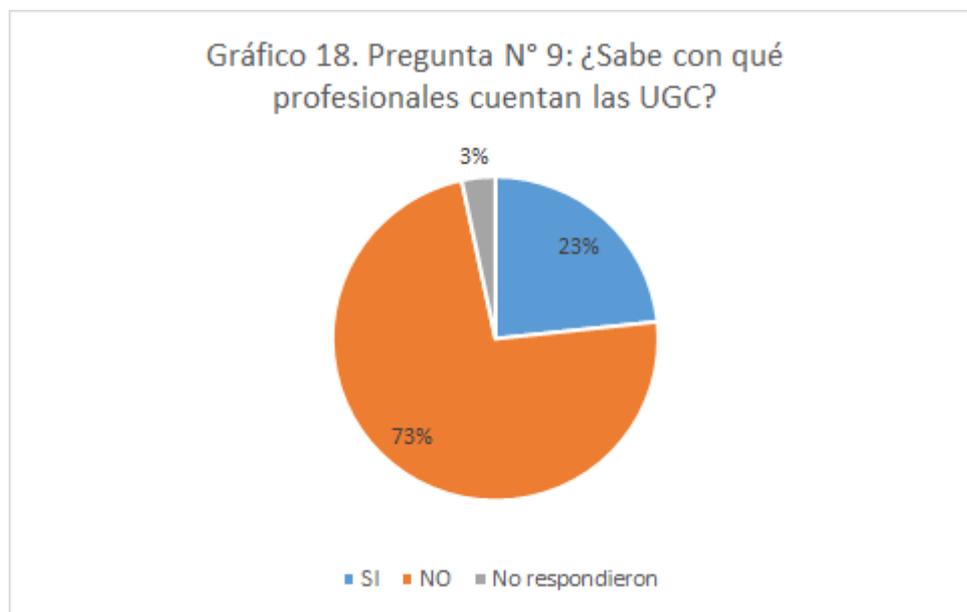


En cuanto a la **ASISTENCIA A LAS UGC**, 24 encuestados/as expresaron que no asistían, lo cual permite estimar que, en coherencia con las respuestas anteriores, es una institución a la que no se asiste frecuentemente, sino ante una demanda específica, por ejemplo, un trámite. En menor medida (6 encuestados/as del total de 30), adhirieron en que asisten a la UGC. Confirmando lo anterior, una encuestada declaró “*alguna vez voy*” (Gráfico 17. “Pregunta N° 8: ¿Asiste a alguna UGC cercana de su hogar?”)

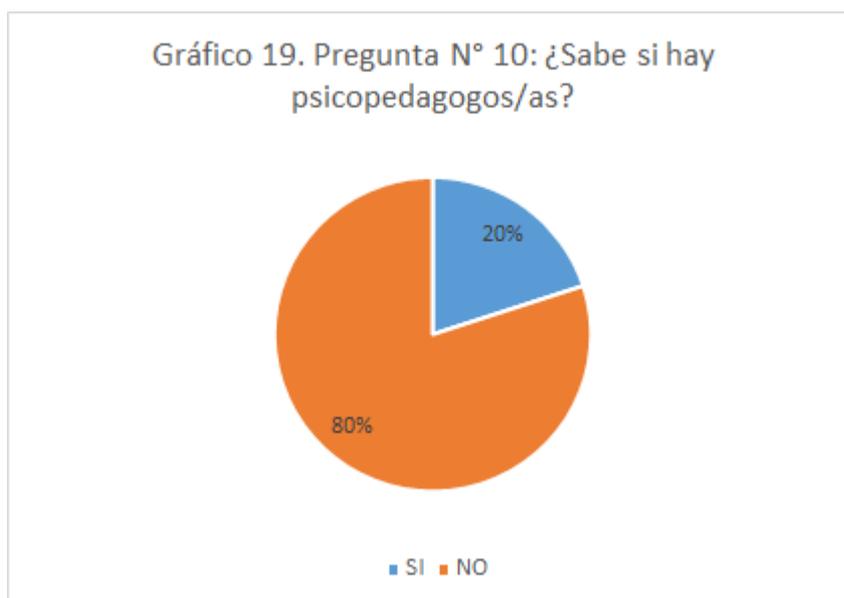


En lo referente a los/as **PROFESIONALES DE LA UGC**, 22 de los 30 participantes adhirieron al desconocimiento de los/as profesionales que se desempeñan en las UGC, mientras que sólo 7 manifestaron saberlo y 1 no emitió respuesta alguna. Entre los/as profesionales mencionados, se destacaron los siguientes: *asistente social, de defensa civil,*

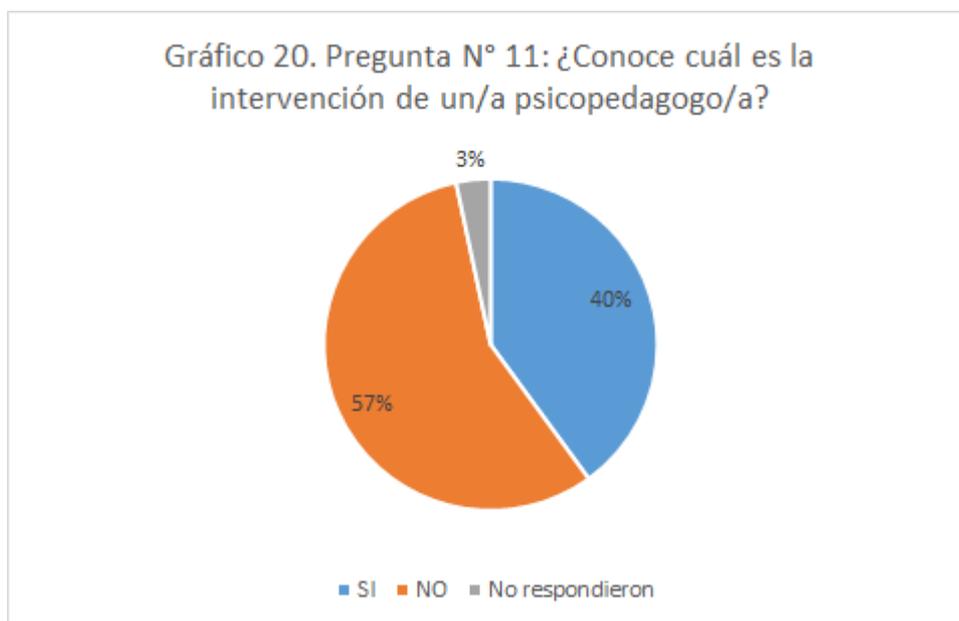
*profesores/as de música y de educación física, enfermeros/as, médicos/as, dentistas, abogados/as, psicólogos/as, personal administrativo* (Gráfico 18. “Pregunta N° 9: ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC?”)



En cuanto a los/as **PSICOPEDAGOGOS/AS DE LAS UGC**, se puede apreciar que 24 del total de la muestra, no sabían si se desempeñan psicopedagogos/as dentro de las UGC del partido de Morón, mientras que sólo 6 afirmaron que si hay. (Gráfico 19. “Pregunta N° 10: ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?”).



En estrecha relación con lo anterior, al preguntarles sobre la **INTERVENCIÓN DE UN/A PSICOPEDAGOGO/A**, 17 participantes coincidieron en no conocerla, mientras que 12 manifestaron lo contrario. Sólo 1 participante no emitió respuesta (Gráfico 20. “Pregunta N° 11: ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a?”).



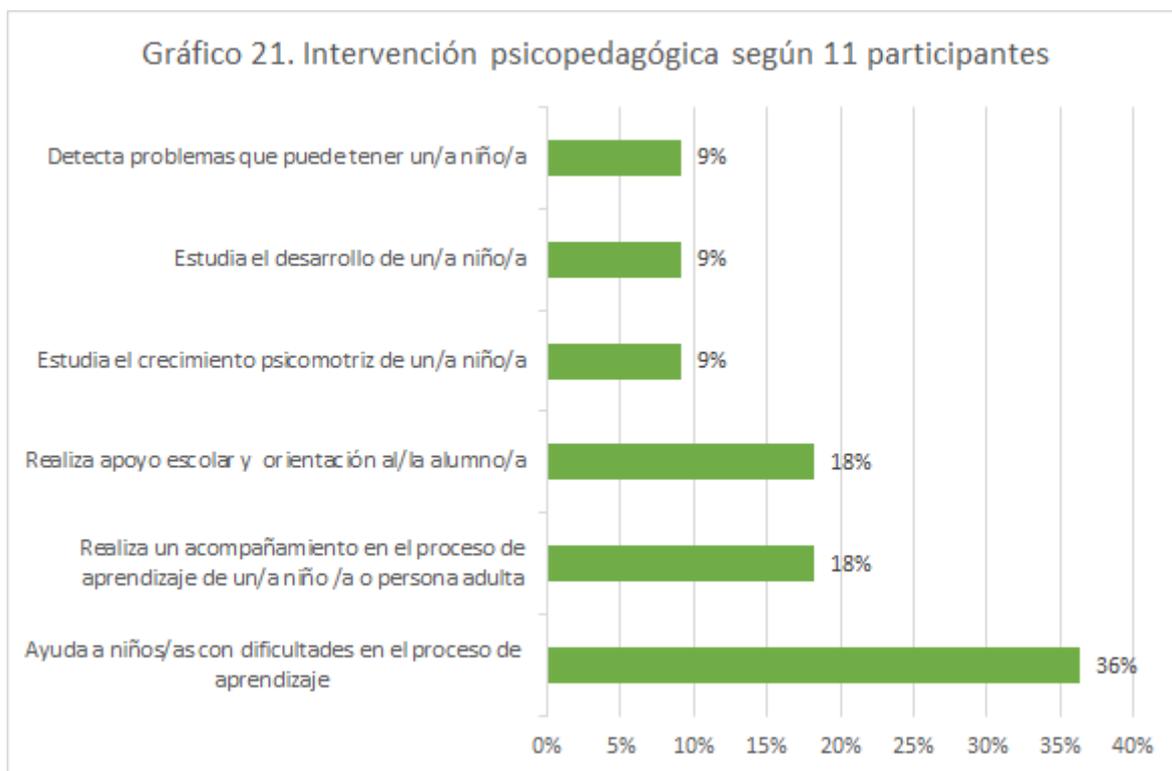
A continuación, se deja plasmado una tabla de dos columnas: en una, se encuentran relevadas las respuestas, ante la pregunta abierta “¿Cuál?”, que han sido brindadas sobre la intervención psicopedagógica; y en la otra columna, la cantidad de participantes que coincidieron en tal intervención. Cabe aclarar que la primera columna es un resumen de todas las respuestas, y que un/a participante respondió “SI”, sin completar la pregunta, por eso el total es de 11 (Tabla N° 2: “Respuestas sobre la intervención psicopedagógica de los/as encuestados/as. N=11”).

<b>Respuestas sobre la intervención psicopedagógica de los/as encuestados/as</b>	<b>Número de los/as encuestados/as que coincidieron en la respuesta</b>
Ayuda a niños/as con dificultades en el proceso de aprendizaje	4
Realiza un acompañamiento en el proceso de aprendizaje de un/a niño /a o persona adulta	2

Realiza apoyo escolar y orientación al alumno/a	2
Estudia el crecimiento psicomotriz de un/a niño/a	1
Estudia el desarrollo de un/a niño/a	1
Detecta problemas que puede tener un/a niño/a	1

Tabla N° 2: Respuestas sobre la intervención psicopedagógica de los/as encuestados/as (N=11).

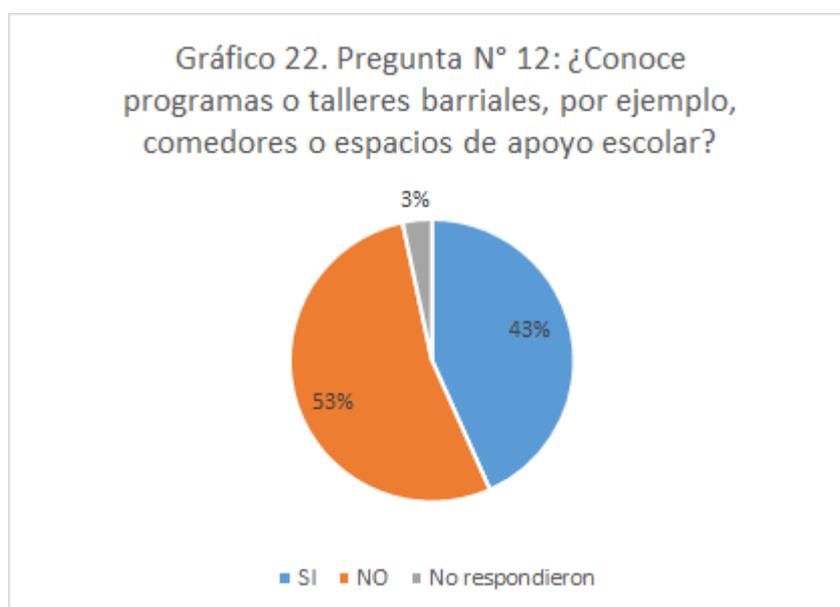
Ampliando, se detalla un gráfico con los porcentajes de cada respuesta (Gráfico 21. “Intervención psicopedagógica según 11 participantes”).



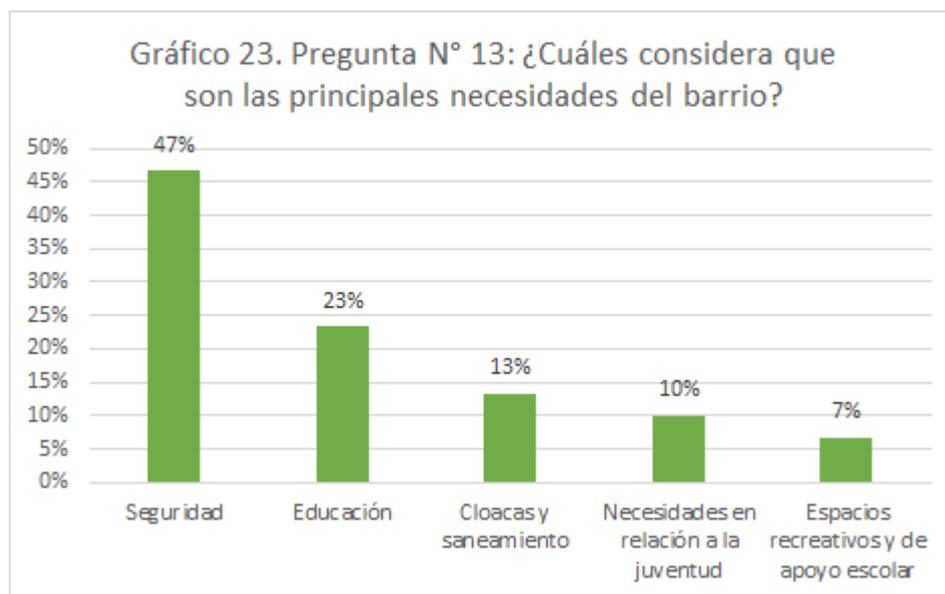
Cabe mencionar un dato que no es menor: ante la pregunta N° 5, respecto de dónde asistir ante una problemática escolar, los/as participantes aludieron a distintos espacios e instituciones, sin mencionar, ninguno, a psicopedagogos/as en la intervención con tales

dificultades.

En cuanto a los **PROGRAMAS Y/O TALLERES** del barrio Aviación, 13 participantes adhirieron en que conocen programas o talleres barriales, mencionando a los comedores “*Todos juntos por el barrio*” y “*Evita*”, el merendero “*Vivir solo cuesta vida*”, talleres propuestos por la Escuela Media N° 25 (dentro del barrio Aviación) y talleres para adultos/as mayores, presentados por la UGC N° 6. Por otro lado, 16 participantes no manifestaron conocimiento respecto de los programas o talleres barriales (Gráfico 22. “Pregunta N° 12: ¿Conoce programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de apoyo escolar?”).

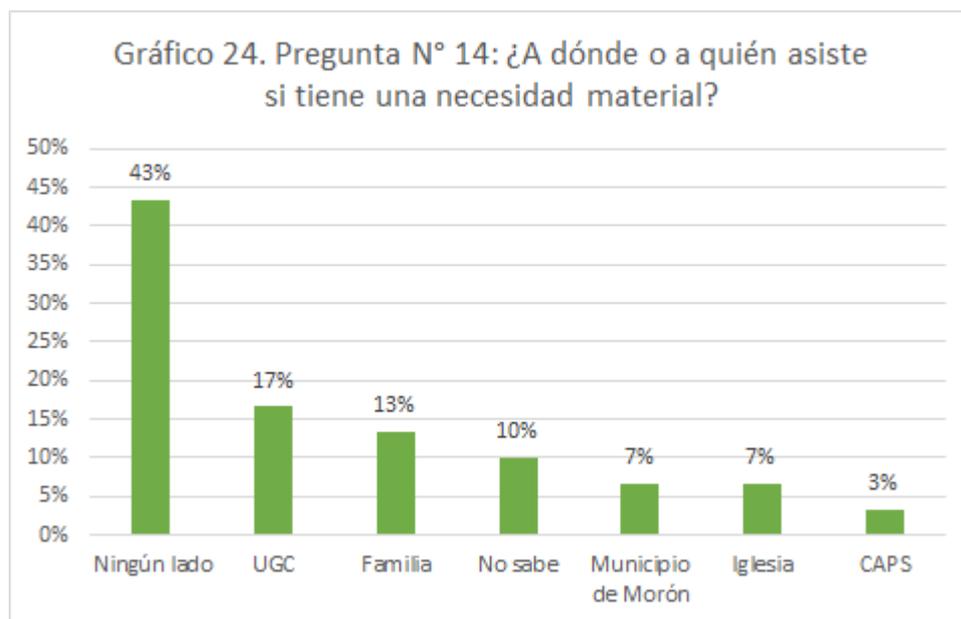


En lo referente a las **NECESIDADES DEL BARRIO**, las respuestas fueron heterogéneas (Gráfico 23 “Pregunta N° 13: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades del barrio?). Éstas serán retomadas cuando se releven los resultados de la pregunta N° 16.



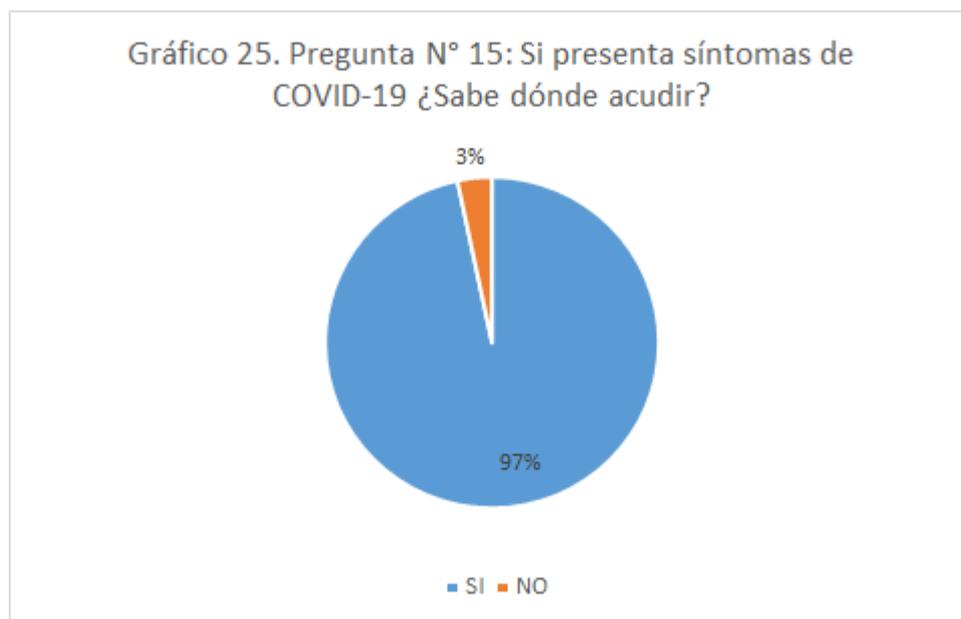
El gráfico significa que 14 encuestados/as concordaron que mayor seguridad es la principal necesidad del barrio Aviación, 7 en educación, 4 en cloacas y saneamiento (*“Mayor iluminación”, “Limpieza en las calles”*), 3 en necesidades relacionadas con la juventud, como *“Trabajo u oficios”, “Profesionales que trabajen con el tema de las adicciones”, “Sacar la vagancia de las esquinas”, “Esperanza para los jóvenes”* y 2 en espacios recreativos y de apoyo escolar.

Al igual que en la anterior, al preguntarles si sabían a dónde o a quién acudir ante una **NECESIDAD MATERIAL** (por ejemplo, falta de alimento, dinero, vestimenta, entre otros), las respuestas también fueron variadas (Gráfico 24. “Pregunta N° 14: ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material?”).

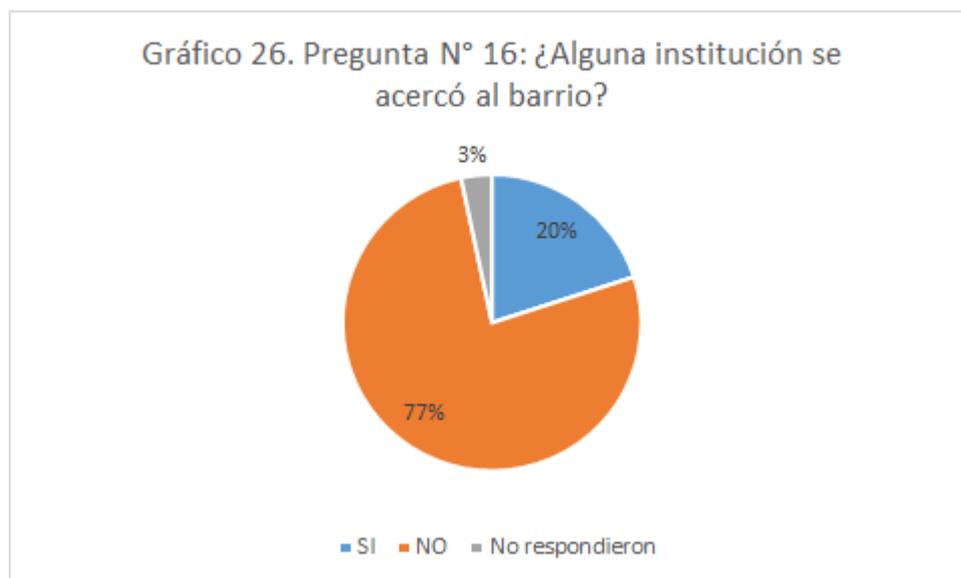


El gráfico representa que 13 encuestados/as del total no asisten a ningún lado, manifestando expresiones como: *“La verdad a ningún lado porque cada vez que voy, no encuentro respuesta”*, *“En lo personal no, pero colaboro”*. *“Por suerte nunca me pasó eso”*, *“A ningún lado, soy autosustentable”*. Luego, 5 encuestados/as expresaron que asisten a las UGC, 4 a su familia/parientes (*“Trato de solucionarlo o algún pariente”*), 3 desconoce dónde asistir, 2 al Municipio de Morón y a la Iglesia, y 1 al CAPS cercano de su hogar.

Por último, en cuanto a las **PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**, se puede apreciar un alto porcentaje (97%) de la muestra que sabe dónde acudir ante síntomas del mismo. Es decir, sólo 1 participante manifestó desconocimiento sobre dónde concurrir ante éstos. Entre las respuestas, se detallan: *“Llamo al 107/148”*, *“Salitas más cercanas”*, *“Hospital de Morón”*, *“Carpas situadas en el Hospital de Morón”*, *“SAME”*. Además, retomando y re-afirmando lo dicho al inicio (en coherencia con la pregunta N° 1), han mencionado clínicas privadas en función de la Obra Social y/o Prepagas correspondientes, como *“Clínica Modelo”*, *“Centro Médico Castelar”*, *“Instituto de Haedo”*, *“Sanatorio de la Trinidad de Ramos Mejía”*, todas las instituciones pertenecientes a la zona oeste del Gran Buenos Aires, cercanos al partido de Morón (Gráfico 25. “Pregunta N° 15: Si presenta síntomas de COVID-19, ¿Sabe dónde acudir?”).



Para finalizar, en lo que respecta a las **INSTITUCIONES QUE SE ACERCARON AL BARRIO**, 23 participantes coincidieron en que ninguna institución se arrimó al barrio Aviación. Sólo 6 lo afirmaron: 5 coincidieron en que la UGC N° 6 “*se acercó para ofrecer productos de higiene y alimentos a quienes más lo necesitaban*” y sólo 1 agregó a los CAPS, mediante los promotores de salud. No obstante, es oportuno mencionar que uno de dichos participantes es familiar de un trabajador del CAPS “Presidente Ibáñez” y otro es trabajador del Municipio de Morón, por lo que se puede pensar que tal cercanía habría influenciado en disponer mayor conocimiento que los/as demás encuestados/as y, por consecuencia, falta de neutralidad al momento de responder. Además, retomando la pregunta N° 13 (¿Cuáles considera que son las principales necesidades del barrio?), se puede estimar una concordancia entre la ausencia de las instituciones en el barrio con la suma de necesidades que han sostenido los/as encuestados/as, añadiendo la problemática ocasionada por el Covid-19 (Gráfico 26 “Pregunta N° 16: ¿Alguna institución se acercó al barrio?”).



En síntesis, sobre la base de los datos presentados anteriormente, la muestra seleccionada (30 familias del barrio Aviación) estaría conformada principalmente por una franja etaria entre 18 a 29 años, emplazada frente a la Base Aérea de Morón, zona socioeconómicamente en situación de pobreza, conviviendo en su mayoría, con 4 personas en hogares construidos en un mismo terreno. Más de la mitad (57%) presenta hijos/as no escolarizados/as. En términos estadísticos, un número mayoritario finalizó el secundario, trabaja de manera dependiente, y la mitad de la muestra, dispone de Obra Social y/o Prepaga.

En cuanto a los Centros de Salud del partido de Morón, mayormente los conocen, pero no hay correlación con el número que asiste a los mismos. El Hospital de Morón fue la institución mayormente mencionada por los/as encuestados/as y las enfermedades, la principal situación por la cual concurren. Asimismo, en su mayoría, se demostró conocimiento sobre las Unidades de Gestión Comunitarias del partido, pero no así de su función y profesionales que allí se desempeñan; además, se trataría de un establecimiento a la que su asistencia no es frecuente. Por otro lado, generalmente, no se demostró conocimiento respecto de las/os psicopedagogos/as dentro de las UGC, pero sí de su intervención, coincidiendo especialmente en que consiste en la ayuda durante el proceso de aprendizaje de un/a niño/a.

Por otra parte, se mencionó en reiteradas ocasiones, programas y/o talleres ubicados en el barrio, por ejemplo, “Todos juntos por el barrio”, “Evita”, “Vivir solo cuesta vida”, entre otros. Además, la mitad de la muestra coincide en que hace falta mayor seguridad y educación

en el mismo.

Por último, casi la totalidad de la muestra concuerda en dónde acudir ante los síntomas del Covid-19 y en que ninguna institución se acercó al barrio, antes de la situación epidemiológica, ni actualmente.

### **INTERVENCIONES PSICOPEDAGÓGICAS EN FUNCIÓN AL CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO ACTUAL**

Se incluye el siguiente apartado, ampliando la sección “*Resultados*”, debido a la incorporación en la entrevista y la encuesta, de 2 o 3 preguntas vinculadas al COVID-19. A modo de resumen, se detallarán las intervenciones que las psicopedagogas desempeñan, orientadas hacia la comunidad de referencia. Se toma el mes de marzo, como el inicio del nuevo escenario, continuando hasta la actualidad.

En primer lugar, todas las profesionales coinciden en que una de sus principales intervenciones consiste en el **llamado y seguimiento** regular a pacientes que presentan COVID-19, ya sea desde las instituciones como desde sus domicilios particulares. El objetivo de éstos radica en recopilar información actualizada acerca de los síntomas de cada uno de los miembros, así como concientizar sobre el cuidado. Para ejemplificar lo antedicho, la referente del CAPS René Favaloro, quien asiste pocas veces a la semana, comenta: *“Ahora estoy haciendo el seguimiento de los casos de Covid, o de los hisopados que todavía están esperando el resultado. Entonces, se llama y se pregunta cómo están los hijos, si tienen en cuenta el protocolo, se promueven ciertas prácticas de cuidado y los contactos estrechos... siempre y cuando sean situaciones leves”*.

Cada institución de salud desarrolla sus **planes de prevención y atención**, de acuerdo a sus posibilidades, o lo que el nuevo contexto le permite. Por ello, algunas actividades debieron seguir su curso normal, dada la esencialidad de las mismas para la comunidad.

### CAPS “Presidente Ibáñez”

*Actividades esenciales que continúan su desarrollo normalmente:*

- Atención a niños/as menores de 1 año.
- Interrupción Legal del Embarazo (ILE) y ofrecimiento de métodos anticonceptivos.
- Atención de pacientes que poseen enfermedades crónicas.

*Actividades diseñadas especialmente en la pandemia:* armados de dispositivos de intervención, por ejemplo, ante situaciones de violencia o necesidad.

### CAPS “René Favaloro”

*Actividades diseñadas especialmente en la pandemia:*

- Armado de dispositivos implementados por el servicio de Salud Mental y configurados por el Municipio, vinculados a la intervención en el SAME, con llamados telefónicos.
- Articulación con el SAME, en los casos de síntomas graves de Covid.
- Participación de un nuevo dispositivo confeccionado por el Municipio de seguimiento de las personas que se encuentran en los hoteles municipales. Se trata de personas que, debido a la cantidad de integrantes que permanecen en una misma vivienda, deciden trasladarse a uno de los hoteles que brinda el Municipio. Los/as profesionales de Salud Mental son los/as encargados/as de acompañar a las familias, durante ese periodo de tiempo en el que, en muchas ocasiones, se experimentan situaciones de angustia, preocupación y temor.
- Registro que permite identificar fácilmente la cantidad de escuelas que se encuentran dentro del área programática y cuáles son las situaciones que ocurren con mayor frecuencia.

### CAPS “Dr. Rodolfo Monte”

*Actividades esenciales que continúan su desarrollo normalmente:*

- Vacunación de niños/as, acompañados por sus padres.
- Atención a niños/as menores de 1 año que requieren un control pediátrico

mensual.

*Actividades diseñadas especialmente en la pandemia:*

- Dispositivo de articulación con el SAME, cuyo objetivo es atender a las llamadas telefónicas referentes a Salud Mental.
- Asistencia a pacientes a través de videollamada o llamada telefónica. La minoría usa la plataforma Zoom, debido a la falta de dispositivos electrónicos en el hogar.
- El equipo de Psicopedagogía comenzó, de forma paulatina, a realizar actividades presenciales, como entrevistas iniciales a padres. En la mayoría de los casos, no se toman casos nuevos, sino que se continúa con el acompañamiento de niños/as que ya contaban con tratamiento.
- Se retoman, progresivamente, las comunicaciones con Tribunal, Dirección General de Escuelas y Servicio Local, para el seguimiento de casos judicializados.

Hospital Gubernamental de Morón

*Actividades diseñadas especialmente en la pandemia:*

- Seguimiento de tratamientos con pacientes, principalmente a través de llamada telefónica.
- Articulación con Acción Social, ante casos particulares.
- Articulación con instituciones barriales, como UGC, ante casos de familias que requieren de necesidades alimenticias.
- Coordinación con Trabajo Social ante situaciones barriales de complejidad.

### 3. CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación surgió a partir de evidencia teórica que ha revelado la necesidad de contribuir y profundizar sobre las intervenciones psicopedagógicas en un contexto de pobreza, desde las instituciones que promueven la Atención Primaria de la Salud. Asimismo, se buscó desarrollar sobre el papel que cumplen los/as psicopedagogos/as dentro de las comunidades y su participación en la conformación de redes, enmarcado en términos de corresponsabilidad. Tradicionalmente, el enfoque de las intervenciones de un/a psicopedagogo/a estaba dado, especialmente, a la atención de los “trastornos del aprendizaje”; no obstante, en los últimos años se vieron ampliados e involucrados otros ámbitos, hasta el momento, poco o con escaso desarrollo, como es el caso del comunitario. (Baeza en Strano y Caldara, p. 150)

Este estudio permitió caracterizar las intervenciones psicopedagógicas a partir de 4 profesionales y 30 familias seleccionadas y, en consecuencia, esclarecer el trabajo en red entre instituciones, profesionales y el barrio de Aviación, partido de Morón. Por lo tanto, en primera instancia, se afirma que se logró ejecutar el objetivo general de dicho estudio.

Con modestia, se pretende ser un aporte a todos/as aquellos/as que se encuentran formando en la carrera de Psicopedagogía o se formarán, como también a quienes ya lo son y se interesan por el trabajo en los contextos de pobreza, preferentemente en APS. Asimismo, se espera brindar mayor conocimiento a los miembros de la comunidad del partido de Morón, respecto de cómo interviene un/a psicopedagogo/a, conformando una red social y comunitaria dentro del mismo.

Durante el trabajo de campo, el COVID-19 y el DISPO obligaron (y desafiaron, sobre todo) a superar muchos **obstáculos** que han demandado una adaptación y, en varias ocasiones, una modificación en la forma de acceder al mismo, como también en el modo de presentar, administrar y analizar la información recolectada por los instrumentos de indagación.

Por el contrario, entre las **fortalezas** del proceso de investigación, se destaca la constante presencia y permanente acompañamiento profesional de la tutora Marta Caballero, quien ha sido un fuerte pilar para la adaptación del mismo. En cuanto a los instrumentos de recolección de datos, si bien la entrevista no fue administrada de manera presencial, como estaba prevista, el cambio de modalidad presentó algunas ventajas, entre

ellas, que las entrevistadas se encontraron en sus domicilios, favoreciendo su comodidad (incluso, con ropa de cama y un mate en mano) y, por ende, la creación, desde un primer momento, de un clima ameno y de confianza, enriqueciendo las respuestas brindadas. Por su parte, tampoco la encuesta se administró como se pensó originalmente, pero, al ser preguntas sencillas y de respuestas cortas, facilitó a una breve duración para ser completada, libre de dudas o dificultades para comprender por parte de los/as encuestados/as.

En lo que refiere a los **objetivos específicos**, que sustentaron y guiaron el proceso de investigación, se arribó a las siguientes conclusiones.

En primer lugar, los datos obtenidos en relación al objetivo específico N° 1.1, han demostrado gran articulación entre las intervenciones de las psicopedagogas con las de otros/as profesionales de las instituciones seleccionadas. Las entrevistadas manifestaron que tal vinculación tiene como propósito fundamental el armado conjunto de estrategias, hacia personas y familias que a éstas asisten. Las principales interacciones son llevadas a cabo entre profesionales del equipo de Psicopedagogía, y distintas disciplinas del área de Salud Mental, como Psiquiatría y Psicología. Asimismo, se han identificado vinculaciones con las áreas de Fonoaudiología, Nutrición, Pediatría, Trabajo social, Medicina generalista y Ginecología, entre otras. Las profesionales destacaron la importancia de trabajar desde la interdisciplina, incluso, de ser necesario, en el consultorio con los/as pacientes, puesto que, de manera individual, no se obtendrían los mismos resultados. Se concluye que trabajar desde una mirada interdisciplinaria implica participar en un espacio donde se priorice el respeto por el saber y la experiencia del otro, para la confección de intervenciones conjuntas.

Desde los aportes de Marta Caballero (2015), se sabe que trabajar con otros no es un camino fácil y exento de obstáculos, sino que implica el abandono de querer abarcar todas las problemáticas que se presentan y buscar asesoría externa; sin embargo, muchas veces ocurre que se priorizan abordajes individuales, con poco intercambio con otros profesionales, donde cada uno interviene desde su saber, desde su disciplina, desde su perspectiva, y, en consecuencia, se genera una intervención fragmentada, disfrazada de “interdisciplina”, que no es más que “multidisciplina”.

Lo anteriormente citado, se complementa con el siguiente fragmento de una de las entrevistadas: *“La interdisciplina es muy linda, pero no es un camino nada sencillo, es*

*un camino a transitar todos los días, de armar y desarmar, y seguir construyendo... porque realmente es un camino arduo, no es perfecto; no es que decimos que estamos haciendo interdisciplina y lo estamos haciendo realmente”* (Carolina, Hospital de Morón).

Los resultados obtenidos, partiendo del objetivo específico N° 1.2, darían cuenta de la participación de las profesionales en espacios de capacitación y supervisión, ya sean internas o externas a las instituciones seleccionadas. En cuanto a los espacios de capacitación, se observó una escasa incorporación de éstos dentro de los CAPS, ya que solo se realizan a pedido de los/as profesionales, ante una temática de interés, durante el horario laboral. Asimismo, todas las entrevistadas mencionaron que cuentan con la posibilidad de participar por fuera de la institución, siempre que lo deseen. Por otra parte, la implementación de supervisiones se encuentra altamente ligadas a decisiones tomadas por los gobernantes de turno, dado que, en gobiernos anteriores, se han prohibido, imposibilitando su desarrollo normal. Si bien actualmente han vuelto a la normalidad, las profesionales se han encontrado con un nuevo obstáculo, referente a la llegada del COVID 19, lo cual causó una nueva pausa en estos espacios de encuentro.

En cuanto al objetivo específico N° 1.3, referente a las interacciones que se establecen entre los/as psicopedagogos/as y los miembros de la comunidad, se han relevado acciones e intervenciones articuladas entre los/as profesionales de diversas áreas, incluyendo Psicopedagogía, y posteriormente llevadas a cabo por dentro y fuera de las instituciones, a partir de la configuración de diversos talleres, dispositivos, programas y proyectos. Se destaca la implementación de encuentros con los padres de niños/as pequeños/as, cuyo propósito es la intervención oportuna de problemáticas relacionadas a la crianza y vínculos con sus cuidadores primarios y, por ende, la prevención de futuras dificultades.

Por otra parte, se prioriza el armado de proyectos destinados a alumnos/as de escuelas secundarias del partido, en donde se trabajan temáticas de salud y sexualidad, así como la participación de profesionales de las instituciones de salud en organizaciones barriales, entre ellos, comedores, con el fin de obtener convocatoria hacia las mismas. Además, se identificaron problemáticas en las familias que asisten, vinculadas a *“contextos familiares complejos”*, en donde se visualizan dificultades socioeconómicas y vulneración de derechos a partir de situaciones de violencia, los cuales se constituyen como factores que podrían

implicar, en un corto plazo, un riesgo para su salud y el desarrollo, especialmente en la vida de niños y niñas.

Dentro de este panorama, resulta imperativo desde las instituciones estudiadas, el armado de estrategias conjuntas con los Servicios Zonales y Locales, apuntando a la prevención y promoción de los derechos de los individuos. Del mismo modo, son importantes las acciones que cumplen los/as profesionales de la salud al brindar a las familias, acompañamiento, ayuda y sostén.

A partir de los datos obtenidos, referido al objetivo N° 1.4, se ha llegado a las siguientes conclusiones. En principio, se destaca la importancia de concebir toda intervención profesional desde una persistente articulación con otros/as profesionales, instituciones, entidades, organizaciones, en la que se promueva la configuración de *redes*. Se observan esfuerzos diarios por el equipo de Salud Mental y, específicamente de Psicopedagogía, destinados a fomentar dicho armado. Tal como mencionan Dabas y Perrone (2000), la esencia del trabajo en red radica en poseer una concepción del universo como una red de interacciones, que abandona completamente una antigua concepción piramidal, en la que el poder de decisión se encontraba en manos de unos pocos, sino que el poder, comienza a encontrarse en el pensar, diseñar, idear propuestas con otro, que complementa mis intervenciones y, a su vez, les otorga una nueva direccionalidad.

Estos lineamientos coinciden con la ya mencionada, “*cultura de la complejidad*”. En ella, cada individuo cobra sentido en su interrelación con otro, ya no como un ser separado, puesto que sus intervenciones se ven enriquecidas en la multiplicidad de miradas. En este punto, cada uno/a debe hacerse responsable por las acciones que desempeña, pero, como no se encuentra en soledad, dicha responsabilidad ya no es propia, ni ajena, sino compartida con un conjunto de personas que persiguen un propósito en común; haciendo alusión al concepto de *corresponsabilidad*. Cabe destacar que, si bien se observan intervenciones compartidas entre las instituciones de salud estudiadas y otras organizaciones e instituciones dentro de diferentes sectores del partido de Morón, se evidencia una falta de acciones destinadas específicamente al barrio seleccionado, punto central desde el cual se parte para las posteriores líneas de acción propuestas.

En lo que refiere al objetivo N° 1.5, se ha demostrado que las instituciones de salud del partido de Morón presentan proyectos, dispositivos y talleres con fines preventivos y promocionales, pero preferentemente brindados a la comunidad que asiste a los mismos. Por ejemplo, talleres para las mujeres en sala de espera del CAPS Presidente Ibáñez, caminatas que se vieron obstruidas por la pandemia en el CAPS René Favaloro, el “Taller del niño sano” o “Juegoteca” para los/as niños/as que asisten al CAPS Dr. Monte y los talleres sobre sexualidad o acompañamiento al adulto mayor en las salas de espera del Hospital de Morón. No obstante, también se observa la presencia de intervenciones vinculadas a temáticas específicas con escuelas cercanas a la institución, como también en conjunto con el Servicio Local, Zonal y Juzgados, ante situaciones de vulneración de derechos. Es decir, se puede apreciar la conformación de una *Red Social y Comunitaria*, entre cada institución, de forma particular, con su barrio anexo, en la que a través de un intercambio dinámico entre los integrantes del partido de Morón (familia, barrio, profesionales, organizaciones e instituciones) posibilitan la creación de resoluciones de problemáticas y necesidades (Dabas y Perrone, 2000).

En último lugar, respecto del objetivo N° 1.6, los resultados obtenidos en las 30 encuestas, probarían que las familias encuestadas, residentes del barrio Aviación, disponen de “*alto*” conocimiento sobre las instituciones de salud y comunitarias del mismo (CAPS, UGC, Hospital de Morón, comedores comunitarios), pero “*medio*” sobre los/as psicopedagogos/as que en ellas desempeñan, tanto su existencia como intervención. Es decir, 17 participantes coincidieron en no conocer la intervención psicopedagógica, mientras que aquellos que disponían de tal conocimiento, coincidieron en que se trata de una ayuda y acompañamiento en el proceso de aprendizaje de un/a niño/a. Aún más, sólo 2 personas mencionaron a una “persona adulta”, vinculando, erróneamente, el aprendizaje sólo a la niñez. Además, casi la totalidad de la muestra coincidió en que ninguna institución se acercó al barrio Aviación, mencionando 1 solo a los CAPS. En fin, como ya se mencionó, se aprecia una marcada desarticulación entre los datos obtenidos en las encuestas y lo afirmado por las entrevistadas.

En coherencia con lo anterior, se añade un dato de gran relevancia, consistente en que el CAPS más cercano al barrio Aviación, además del CAPS Dr. Monte, es el CAPS Almafuerte, el cual no dispone de profesionales psicopedagogos/as. Este dato se podría asociar al “*medio*” conocimiento sobre la Psicopedagogía por parte de los/as

encuestados/as.

En último lugar, pero no menos importante, se destaca que, pese a la imposibilidad de concretar las entrevistas con psicopedagogos/as pertenecientes a las UGC de partido, como estaba previsto previo a la pandemia, a partir de los datos recabados por parte de las profesionales de las instituciones finalmente estudiadas, se arribó, de todos modos, a la conclusión de la existencia del permanente contacto y recíproco trabajo entre ambas instituciones (UGC e Instituciones de salud). Aún más, se conoce que los CAPS del partido de Morón cuentan con, al menos, una UGC a dónde acudir, dentro de su zona próxima. Uno de los principales lazos entre estas instituciones consiste en que los CAPS son considerados un *canal de derivación fundamental*, ya que las UGC disponen de un equipo profesional de trabajadoras sociales, las cuales, teniendo en cuenta cada caso en particular, realizan derivaciones correspondientes a las especialidades, dentro del CAPS que se encuentre a menor distancia geográfica. A su vez, dicho canal se articula con la creación de espacios entre los/as profesionales de las instituciones de salud, destinados a la creación de propuestas novedosas que impliquen un beneficio para la comunidad que se acerca a las instituciones, en situaciones complejas. Por otra parte, ante la necesidad de alimentos o de elementos de higiene, se realiza una comunicación directa con la directiva de la UGC, la cual se encarga de proveer lo correspondiente, a las respectivas familias. De esta forma, las instituciones de salud desempeñan una función de *mediadores*, ante los pedidos de las familias que se acercan a la misma, solicitando ayuda de diversos tipos: necesidades materiales, físicas, emocionales, entre otras. Otra forma de vínculo que se establece entre ambas instituciones se desarrolla a partir del *trabajo articulado* entre los/as trabajadores/as sociales de los CAPS y los equipos que funcionan dentro de las UGC, por medio de voluntarios, quienes cubren las necesidades que los vecinos requieren.

En cuanto a los **supuestos** planteados para el trabajo de investigación, teniendo en cuenta los resultados encontrados, los mismos no concuerdan en la totalidad de las premisas (4 en total).

Se considera que los 3 primeros supuestos fueron *corroborados*, partiendo de la información recolectada en las entrevistas con las psicopedagogas de las instituciones estudiadas. En primer lugar, se ha observado, en el transcurso de las mismas, que las

intervenciones desarrolladas por los/as psicopedagogos/as se encuentran altamente implicadas en la conformación de Redes en Salud y Comunitarias, siendo destinadas a los miembros de la comunidad que asisten a dichos establecimientos. Por otra parte, se aprecia que uno de los propósitos fundamentales de las intervenciones, así como los de la estrategia de APS, es diseñar acciones conjuntas, tendientes a la prevención y promoción de la salud integral, procurando una asistencia de calidad hacia todas las familias e individuos que lo demanden, especialmente aquellos/as que no poseen de recursos suficientes para ello. Asimismo, se destaca lo indispensable de los espacios de capacitación, supervisión y reflexión entre profesionales, dado que, pese a no ser propuestos ni realizados regularmente dentro de las instituciones, el contexto de trabajo y las situaciones que los/as mismos/as se enfrentan, son cada vez de mayor complejidad, requiriendo una continua formación; motivo por el cual las entrevistadas acuden de manera independiente, por fuera de sus establecimientos de referencia.

Respecto del último supuesto, un porcentaje considerable de las 30 familias encuestadas manifestaron conocimientos fundamentales respecto del funcionamiento de las instituciones de salud y comunitarias del mismo; pero, no de los/as psicopedagogos/as que en ellas intervienen. Cabe resaltar que más de la mitad desconocían respecto de éstos/as, quienes, a su vez, son residentes del sector socioeconómico más vulnerable del barrio (frente a la Base Aérea Militar de Morón). Por lo tanto, se habría *corroborado parcialmente* el presente supuesto, dado que se esperaba encontrar que la totalidad, o al menos un porcentaje mayor, de familias tuvieran tal conocimiento.

Por todo lo mencionado, se plantean las siguientes **líneas de acción futuras**, partiendo de los resultados obtenidos y las demandas identificadas en los instrumentos de recolección de datos. En primer lugar, se detalla un conjunto de *espacios y talleres* que podrían ser ejecutados por el propio equipo de investigación, del mismo modo que por otros/as profesionales que se desempeñen dentro o cercano al campo seleccionado, entre ellos se mencionan:

- Talleres vocacionales y ocupacionales para adolescentes y jóvenes del barrio Aviación.
- Espacios de orientación a padres de adolescentes/jóvenes respecto del vínculo entre ellos/as, y todo lo que conlleva (educación, puesta de límites,

roles, conflictos, angustias, etcétera).

- Talleres destinados a adultos/as mayores que asisten a los CAPS o UGC cercanos al barrio Aviación, en los cuales se aborden temáticas vinculadas a la estimulación cognitiva y motriz, por ejemplo.
- Espacio de apoyo escolar en el barrio Aviación.

Cabe resaltar que se podría utilizar, entre otros, el espacio físico disponible de institución religiosa del barrio Aviación.

Por otro lado, a fin de favorecer una *articulación* entre la comunidad del campo seleccionado y las instituciones cercanas al mismo, tomando en cuenta los contactos ya establecidos con las profesionales entrevistadas, se propone llevar a cabo en el barrio Aviación, los talleres y servicios por ellas presentados, entre ellos, “Mesa de Mujeres”, “Copa de leche”, “Caminata saludable” y “Zona de encuentro”. Asimismo, junto con poner a disposición los resultados obtenidos a las participantes, se recomendaría una mayor propuesta de sus talleres por fuera de las instituciones de salud, destinados a convocar a la comunidad perteneciente al barrio Aviación y, así, promover un mayor conocimiento de las mismas. Aún más, se les plantearía la posibilidad de realizar folletería o publicidad por redes sociales, a fin de obtener más convocatoria y asistencia a los mismos. Por otra parte, se manifestaría la posibilidad de armar un buzón, o cualquier otro dispositivo, que se sitúe en la entrada de las instituciones, en el que los miembros de la comunidad manifiesten temas de preocupación o problemáticas que identifiquen como importantes y, en consecuencia, se armen proyectos en función de ellos.

En último lugar, las investigadoras toman la sugerencia de una de las entrevistadas de participar en las residencias del Hospital de Morón, así como en otros hospitales dentro de la provincia de Buenos Aires.

Llegando al final, si bien los resultados fueron suficientes para responder las preguntas de investigación y alcanzar el objetivo general, se considera que el trabajo de investigación tiene determinados **límites**. Entre ellos, se considera necesario ampliar la muestra seleccionada, realizando entrevistas a mayor cantidad de psicopedagogos/as y encuestas a toda la comunidad perteneciente al barrio Aviación, así como indagar sobre los conocimientos e intervenciones de una mayor cantidad de profesionales psicopedagogos/as que se desempeñan dentro de centros de salud y comunitarios

pertenecientes a la zona seleccionada, como así también otros/as profesionales de la salud para obtener una mirada aún más enriquecedora y, consecuentemente, poder elaborar conclusiones más acertadas y generalizables. Además, ello permitiría observar si las discrepancias encontradas a partir de la implementación de los instrumentos continúan vigentes.

Por último, queda expedito el estudio sobre la variable “*Cantidad de hijos/as escolarizados/as*” incluida en la encuesta, la cual no ha sido objeto de análisis, por no ser parte de la perspectiva de la investigación y tampoco incidir en los resultados de la misma. Sin embargo, podría ser tenida en cuenta en futuras investigaciones, con el propósito de diseñar intervenciones vinculadas a una ausencia o déficit en la escolarización por parte de determinados sectores de la población. De modo que, se invita a continuar y enriquecer el presente proceso, discutiendo, reflexionando y mirando críticamente sobre los resultados alcanzados.

#### **4. BIBLIOGRAFÍA**

Arnaudo, M. (2013). *Gobierno de Bahía Blanca Experiencias comunitarias e investigaciones de los trabajadores de la salud*. Bahía Blanca. Recopilado de Google Académico: <http://bahia.gob.ar/subidos/salud/anuario-salud.pdf>

Baeza, S. (2005). *Reflexiones en torno a la psicopedagogía*. En El imprescindible puente familia escuela. Buenos Aires: Aprendizaje Hoy

Bang, C., Stolkiner, A. (2012). *Aportes para pensar la participación comunitaria en salud/salud mental desde la perspectiva de redes*. Buenos Aires. Recuperado de Scielo: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S185117162013000100005&lang=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S185117162013000100005&lang=es)

Bardín, L. (1979). *Análise de conteúdo*. Lisboa: Ediciones 70 En Gomes, Romeu. *Análisis e interpretación de datos de investigación cualitativa*. En Souza Minayo, María Cecilia (2012). *Investigación social. Teoría, método y creatividad*.

Bonavento F. (2019). “Atención primaria. Abren en Barrio Seré y Castelar Norte dos nuevos centros de salud”. Recuperado de Diario Clarín:

[https://www.clarin.com/zonales/abren-barrio-castelar-norte-nuevos-centros-salud\\_0\\_ceLw1106.html](https://www.clarin.com/zonales/abren-barrio-castelar-norte-nuevos-centros-salud_0_ceLw1106.html)

Bronfenbrenner, U. (1987). *Ecología del desarrollo humano*. Buenos Aires: Paidós

Buendía, L; Colás, P. y Hernández, F. (2001): *Métodos de investigación en*

Psicopedagogía. Madrid: McGraw-Hill.

Catterberg, G. Mercado, R. (2017). *Informe Nacional sobre el desarrollo humano: Información para el desarrollo sostenible: Argentina y la agenda 2030*. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo: Buenos Aires

Cyrułnik, B. (2006). *La maravilla del dolor. El sentido de la Resiliencia*. Argentina: Granica

Dabas, E. y Perrone, N. (2000). *Redes en Salud*, N., Buenos Aires

Dabas, E. Ministerio de Salud de la Nación (2010). *Posgrado en Salud social y comunitaria: Salud y redes*. Buenos Aires

*Declaración Universal sobre los Derechos Humanos*. Asamblea General de las Naciones Unidas. 10 de diciembre de 1948.

Recuperado de: <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>

Devani, C., (2006-2007). *Cuadernillo 2: Atención Primaria de la Salud*. Secretaría de Programas Sanitarios, Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación.

Díaz, A., Bin, L. (2007). *Parte C Factores de riesgo, vulnerabilidad. Factores protectivos, resiliencia*. En Atención- Memoria- Resiliencia aportes a la clínica psicopedagógica. Buenos Aires: Editorial Lugar

Díaz, A., Bin, L. (2007). *Parte C Resiliencia. En Atención- Memoria- Resiliencia aportes a la clínica psicopedagógica*. Buenos Aires: Lugar

Documento preparado por la Dirección Nacional de Encuestas de Hogares del INDEC. Acerca del método utilizado para la medición de la pobreza en Argentina (2003). Recuperado de: <https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/pobreza2.pdf>

El diario del oeste (2019). Recuperado de:

<https://www.vivieloeste.com.ar/moron-se-realizaron-obras-en-el-centro-de-atencion-primaria-de-la-salud-presidente-ibanez/>

En su último día de gestión, Tagliaferro mostró los nuevos consultorios de la Sala Dr. Monte, en Morón Sur (2020). Recuperado de:

<https://unmedioenmoron.com.ar/2019/12/09/en-su-ultimo-dia-de-gestion-tagliaferro-mostro-los-nuevos-consultorios-de-la-sala-dr-monte-en-moron-sur/>

Filidoro, N. (2004). *Marginalidad y aprendizaje. En Psicopedagogía: conceptos y problemas. La especificidad de la intervención clínica*. Buenos Aires: Biblos.

Galván, A. (2007). *Tesis Licenciatura en Trabajo Social: Las redes sociales como estrategia para fortalecer a las comunidades*. Universidad de la República de Ciencias Sociales. Montevideo, Uruguay. Recopilado de Google académico:

[https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/18105/1/TTS\\_Galv%C3%A1nAndrea.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/18105/1/TTS_Galv%C3%A1nAndrea.pdf)

Galván, A. (2007). *Tesis Licenciatura en Trabajo Social: Las redes sociales como estrategia para fortalecer a las comunidades*. Universidad de la República de Ciencias Sociales. Montevideo, Uruguay. Recopilado de Google académico:

[https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/18105/1/TTS\\_Galv%C3%A1nAndrea.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/18105/1/TTS_Galv%C3%A1nAndrea.pdf)

García Sánchez, F. (2001): *XI Reunión Interdisciplinar sobre Poblaciones de Alto Riesgo de Deficiencias. Factores emocionales del desarrollo temprano y modelos conceptuales en la intervención temprana. En Conceptualización del desarrollo y la Atención Temprana desde las diferentes escuelas psicológicas*. Madrid: Real Patronato sobre Discapacidad.

Guía de Orientación para la Intervención en Situaciones Conflictivas en el Escenario Escolar. Comunicación conjunta N 1. Dirección General de Cultura y Educación. Subsecretaría de Educación. Provincia de Buenos Aires. 2012

Giráldez, S. y Fernández Hermida, J. (1990). *Redes de soporte social y salud* Vol. 2, nº 2. Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo. España. Recuperado de Dialnet: <http://www.psicothema.com/pdf/671.pdf>

Gomes, Romeu. *Análisis e interpretación de datos de investigación cualitativa*. En Souza Minayo, María Cecilia (2012). *Investigación social. Teoría, método y creatividad*. Lugar

Grimson, A. Karasik, A. (2017). *Estudios sobre diversidad cultural en la Argentina Contemporánea*. Buenos Aires: Clacso

Hernández, Sampieri, R.; Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2000). Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill Education

INDEC. (2019). *Incidencia de la pobreza y la indigencia en 31 aglomerados urbanos*. Segundo semestre del 2018. Buenos Aires: INDEC.

Recuperado de:  
[https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/eph\\_pobreza\\_02\\_18.pdf](https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/eph_pobreza_02_18.pdf)

Isla Guerra, M. (2011). La sistematización de experiencias. Alternativa investigativa participativa de las prácticas culturales. En *XV Conferencia científica internacional Instituto Superior de arte*. Centro Nacional de Superación para la Cultura. Cuba.

Juárez, M. (2007). *Psicopedagogía en comunidad: Reflexiones y aportes sobre prosocialidad*. En Modelo comunitario de intervención psicopedagógica de la perspectiva freireana para la intervención en salud. Aprobado y subsidiado por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Río Cuarto. Recuperado de Google académico:

[http://www.prosocialidad.org/castellano/docs/035\\_PRO\\_SAL.pdf](http://www.prosocialidad.org/castellano/docs/035_PRO_SAL.pdf)

Juárez, M. (2012). *Aproximaciones a Una Psicopedagogía Comunitaria: Reflexiones, Perspectivas, Desafíos y Prospectivas*. Pesquisas e práticas psicossociais Vol. 7 p. 200 - 211. Minas Gerais. Recuperado de Google académico:

[https://ufsj.edu.br/portal2-repositorio/File/revistalapi/Volume7\\_n2/Juarez,\\_Maria\\_Paula.pdf](https://ufsj.edu.br/portal2-repositorio/File/revistalapi/Volume7_n2/Juarez,_Maria_Paula.pdf)

Ley 13298. (2005) Ley de la Promoción y la Protección Integral de los Derechos de los Niños. Buenos Aires.

Recuperado de:

<http://www.abc.gov.ar/psicologia/sites/default/files/documentos/ley13298.pdf>

Lipina, S. (2006). *Vulnerabilidad Social y Desarrollo cognitivo*. Buenos Aires, Argentina: Jorge Baudino Ediciones.

López, G. Ramírez, L. Palacio, N. (2006). *Qué es la Intervención Psicopedagógica: Definición, principios y Componentes*. En Grupo de Investigación: Estudios Clínicos y Sociales en Psicología. Medellín, Colombia. Recuperado de:

[https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/56678904/Agora\\_Diez\\_Tema\\_4\\_QUE\\_es\\_la\\_Intervencion\\_Psicopedagogica.pdf?response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DQUE\\_ES\\_LA\\_INTERVENCION\\_PSICOPEDAGOGICA\\_D.pdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20190829%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4\\_request&X-Amz-Date=20190829T223655Z&X-Amz-Expires=3600&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=46a53bfd5acea4fa89146b5056a29daf3411bc671fad0900d90b305459d4851](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/56678904/Agora_Diez_Tema_4_QUE_es_la_Intervencion_Psicopedagogica.pdf?response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DQUE_ES_LA_INTERVENCION_PSICOPEDAGOGICA_D.pdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20190829%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20190829T223655Z&X-Amz-Expires=3600&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=46a53bfd5acea4fa89146b5056a29daf3411bc671fad0900d90b305459d4851)

Marqués Sánchez, P. (2013). *El Análisis de las Redes Sociales. Un método para la mejora de la seguridad en las organizaciones sanitarias*. Recuperado de Scielo:

[http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v87n3/01\\_colaboracion\\_especial.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v87n3/01_colaboracion_especial.pdf)

Minayo, M.C.S (2009). *La artesanía de la investigación cualitativa*. Buenos Aires: Lugar

Minayo, M.C.S (2012). *Investigación Social. Teoría, método y creatividad*. Buenos Aires: Lugar

Ministerio de salud, Presidencia de la nación. (2016). *Módulo nueve: salud y redes*.

Recuperado de:

[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001034cnt-modulo\\_9\\_salud-redes.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001034cnt-modulo_9_salud-redes.pdf)

Ministerio de salud, Presidencia de la Nación. (2017). *Curso en salud social y comunitaria. Capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención*.

Recuperado de:

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001069cnt-modulo-1-curso-salud-sociedad-2017.pdf>

Ministerio de Salud. *Curso sobre Enfermedades Vectoriales para Agentes Comunitarios en Ambiente y Salud. Módulo III: Redes*. Recuperado de:

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000170cnt-06-2-3-3-G-modulo-redes.pdf>

Ministerio de Salud. Recuperado en:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/equiposcomunitarios>

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación (2020). *Aislamiento social, preventivo y*

obligatorio. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/aislamiento>

<https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/231291/20200629>

Viví el oeste. (2020) Morón Sur: suman tres consultorios y renuevan integralmente el Centro de Salud Dr. Monte n/a. Recuperado de:

<https://www.vivieloeste.com.ar/moron-sur-suman-tres-consultorios-y-renuevan-integralmente-el-centro-de-salud-dr-monte/>

Municipio de Morón. Recuperado de: <http://www.moron.gob.ar/>

Municipio de Morón. Recuperado de <https://apps.moron.gob.ar/obras/caps-ibanez#>

Municipio de Morón. Recuperado de:

<http://www.moron.gob.ar/nuestra-gestion/salud/centros-de-salud-y-vacunatorio/>

Normas APA. Sexta Edición (2009). American Psychological Association.

Organización Panamericana de la Salud (2020). *Informes de situación de la COVID-19*. Recopilado de: <https://www.paho.org/es/tag/informes-situacion-covid-19>

Organización Panamericana de la Salud (2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. Recopilado de:

[https://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10436:la-oms-caracteriza-a-covid-19-como-una-pandemia&Itemid=226](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10436:la-oms-caracteriza-a-covid-19-como-una-pandemia&Itemid=226)

Organización Mundial de la Salud. (1978). *Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria en salud.*

Recuperado de:

<https://www.buenosaires.gob.ar/salud/docenciaeinvestigacion/residenciasyconcurrencias/interdisciplinaria-de-educacion-y-promocion>

Organización Panamericana de la Salud. (2009). *La renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas.* Revista Cubana de Salud Pública, Vol. 35, núm. 4, Sociedad Cubana de Administración de Salud La Habana, Cuba.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21418848004>

Organización Panamericana de la Salud. *Promoción de la salud.* Recuperado de:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=e](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=e)

Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Redes Integradas de Servicios de Salud: Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas.* En Serie: *La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas* No.4. Washington, D.C.: OPS.

Recuperado de:

[https://www.paho.org/uru/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=145-redes-integradas-de-servicios-de-salud-aps-n4&category\\_slug=publicaciones-sistemas-y-servicios-de-salud&Itemid=307](https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&alias=145-redes-integradas-de-servicios-de-salud-aps-n4&category_slug=publicaciones-sistemas-y-servicios-de-salud&Itemid=307)

Parral, J. (1999). *Resiliencia: sus claves generadoras*. En Revista Hospital de Niños, publicación del Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez, Vol. 41 n 181, Buenos Aires.

Proyecto Frac, March, S. Jodán, M. Montaner Gomis, I. Azagra, C.B.B. Soto, L. E. Ramos, M. (2013). *¿Qué hacemos en el barrio? Descripción de las actividades comunitarias de promoción de la salud en atención primaria*. España: Editorial Elsevier  
Recuperado de: Scielo: <https://scielosp.org/pdf/gs/2014.v28n4/267-273/es>

Resolución 1480/11. Ministerio de Salud. 3 de septiembre del 2011

Rovere R., M. (1998) *Redes En Salud; Un Nuevo Paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad*. En Echeverría Haydee y Waisburg, Héctor. *La organización de redes de intervenciones tempranas*. En Lejarraga, Horacio (2004). *Desarrollo del niño en contexto*. Paidós

Rubio, M, Varas, J. (1997). *El análisis de la realidad en la intervención social*. Editorial CCS

Samaja, Juan (1993). *Epistemología y Metodología: Elementos para una teoría de la investigación científica*. Buenos Aires: Eudeba.

Strano, A y Caldara, P. (2015). *Psicopedagogía, escenarios actuales, proyecciones hacia el futuro*. En *Psicopedagogía hacia una integración entre salud y educación*. Buenos Aires: Lugar

Tallis, J., Tallis, G., Echeverría, H., Garbarz, J. y Fiondella, A. (1995). Cap. 3 Importancia de la matriz vincular en los aprendizajes tempranos. En: *Estimulación temprana e intervención oportuna*. Buenos Aires: Miño y Dávila.

Valenzuela García, J (2013). *Oportunidades y su impacto en la pobreza*. Estudios Sociales, Vol. 21, núm. 42, Pág. 315-319. Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C. Hermosillo, México. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41728341014>

Vinocur, P., Ruiz, V. (2004). *Inclusión social y desarrollo infantil*. En Lejarraga, Desarrollo del niño en contexto, capítulo 20. Paidós

## **ANEXOS**

## **APÉNDICE A: GUÍA DE OBSERVACIÓN**

### ***GUÍA PARA LA OBSERVACIÓN EN LA INSTITUCIÓN***

- Ubicación y características generales de la institución.
- Características de barrio y accesibilidad (geográfica y de ingreso).
- Características de los espacios físicos utilizados por los/as psicopedagogos/as.
- Trato/modalidad de relación entre profesional-equipo de investigación (antes y durante la videollamada) y entre profesionales de la institución (clima institucional).
- Carteles (preventivos, informativos, de campañas, etcétera) en la institución y el barrio.

## APÉNDICE B: ENTREVISTA

### ***ENTREVISTA PARA EL/LA PSICOPEDAGOGO/A***

#### *Datos específicos sobre el/la psicopedagogo/a e institución*

1. ¿Cuál es tu nombre? ¿Cuántos años tenes? ¿Cuál es tu formación académica y profesional? ¿Hace cuántos años que estás aquí? ¿Cómo accediste al cargo?
2. ¿Nos contarías un poco sobre la historia de la institución?
3. ¿Cuáles son las intervenciones de la institución? ¿Cuáles son tus intervenciones en la misma?

#### *Intervenciones psicopedagógicas articuladas con las de otros/as profesionales de la institución*

4. ¿Cómo es un día de trabajo? ¿Conoces cómo está organizado el equipo de profesionales de la institución? ¿Con quiénes trabajas a diario y cómo se comunican entre sí?
5. ¿Reciben capacitaciones? ¿Internas o externas? ¿Cuáles? ¿Tienen espacios de supervisión? ¿Cuáles?
6. ¿Te comunicas con los/as psicopedagogos/as de las demás instituciones del partido? ¿Cómo? ¿En qué situaciones?
7. Ante una situación de vulneración de derechos (ejemplo, violencia en el ámbito familiar), ¿qué se hace? ¿Hay un protocolo a seguir? ¿Cuál?

#### *Intervenciones psicopedagógicas articuladas con instituciones del barrio*

8. ¿Hay articulación de la institución con otras organizaciones e instituciones? ¿Cuáles? ¿Cómo se comunican? ¿Y vos de manera independiente?
9. ¿Participa o se comunica con alguna institución del barrio, por ejemplo, comedor comunitario? ¿Cómo?
10. ¿Hay consejos barriales? ¿Participas de ellos? ¿Se articula tu participación con otras instituciones?

Intervenciones psicopedagógicas articuladas con la comunidad del barrio

11. ¿Hay articulación de la institución con la comunidad? ¿Cómo es?
12. ¿Ves alguna problemática predominante en la comunidad que llega a la institución? ¿Cuál?
13. ¿Existen proyectos institucionales o de articulación para dicha problemática? ¿Cuáles?
14. ¿Brinda servicios a la comunidad? ¿Cuáles? (por ejemplo, talleres, dispositivos, charlas, etc.). ¿Y vos, de manera independiente?
15. Alguno de estos servicios, ¿tiene fines promocionales y preventivos? ¿Cuál/cuáles?
16. ¿Hay salidas territoriales? ¿Cuáles? ¿Participas de ellas?
17. ¿Qué población llega a la institución? ¿Qué características tiene la demanda? ¿Puede responder a (la cantidad) de demanda? Si no pueden responder, ¿a dónde derivan?

Intervenciones psicopedagógicas vinculadas al marco epidemiológico actual: COVID-19

18. ¿Las intervenciones de la institución se vieron afectadas por el Covid-19? ¿De qué manera? ¿Y las tuyas?
19. ¿La institución tuvo que realizar intervenciones articuladas con otras instituciones barriales? ¿Y vos de manera independiente?
20. En vista de las consecuencias sanitarias, sociales, económicas y laborales que la pandemia produjo en muchas familias ¿Implementaron acciones institucionales destinadas específicamente a la ayuda hacia la comunidad? ¿Cuáles?

## APÉNDICE C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a profesional:

Por la presente, ponemos en vuestro conocimiento que somos Agustina Delacroix (DNI:39.557.880) y Natiye Haikel (DNI: 39.766.331), psicopedagogas y aspirantes a la Licenciatura en Psicopedagogía con orientación en Intervenciones Tempranas de la Universidad Nacional de San Martín. Para alcanzar dicho título, estamos realizando nuestro Trabajo Final de Egreso acerca de “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”, dirigida por la Lic. Marta Caballero.

La propuesta es investigar sobre las intervenciones psicopedagógicas en las instituciones del barrio Aviación, partido de Morón, y para ello necesitamos recoger información a través de una entrevista, por medio de la plataforma Zoom.

Requerimos de su autorización para realizarla, haciéndole saber que puede abandonarla en cualquier momento. Además, solicitamos su aval para grabarla y reproducirla. Los datos obtenidos serán anónimos, confidenciales, utilizados sólo para este fin académico y puestos a su disposición, una vez finalizada la investigación.

Le solicitamos que tenga a bien completar el siguiente formulario.

Agradecemos su colaboración y nos ponemos a disposición para lo que así se requiera.

Psp. Agustina Delacroix

Psp. Natiye Haikel

Lic. Marta Caballero

Por la presente, yo..... (Nombre)  
dejo constancia de mi conformidad en ser entrevistado/a por Agustina Delacroix y Natiye Haikel, con el propósito de colaborar para la investigación “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”.

Firma

## APÉNDICE D: ENCUESTA

### *ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN*

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre:	Edad:
Domicilio:	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar:
Cantidad de hijos/as escolarizados/as:

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

<b>Nivel educativo</b>	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
<b>Nivel ocupacional</b>	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si	No	_____
----	----	-------

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si	No	_____
----	----	-------

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si	No	_____
----	----	-------

4. ¿En qué situaciones asiste?

---

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No

---

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón? ¿Cuál/Cuáles? En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No

---

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No

---

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No

---

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No

---

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No

---

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No

---

13. ¿Cuáles considera que son las principales necesidades del barrio?

---

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)
- 

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si	No
----	----

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si	No
----	----

---

## APÉNDICE E: CARACTERIZACIÓN DE LAS INSTITUCIONES SELECCIONADAS

### CAPS “Presidente Ibáñez”

El Centro de Atención Primaria en Salud “Presidente Ibáñez” se encuentra ubicado en la calle Avellaneda al 2647, entre las calles Dr. Félix R. Burgos y Presidente Ibáñez, siendo parte de Morón Sur, Provincia de Buenos Aires. El mismo se sitúa en el barrio Ibáñez, a 10 cuadras del barrio Aviación y a 4 cuadras del partido de La Matanza. La institución presenta una ubicación de fácil acceso para la población y, si bien no se encuentra en una zona céntrica, es una de las más reconocidas por los habitantes del barrio y zonas aledañas. La entrada principal se encuentra señalizada por dos carteles, uno de ellos confeccionado por provincia de Buenos Aires y otro por el Municipio de Morón. Además, se visualiza una estructura vertical en color rojo, que posee el nombre del centro de salud y permite un rápido reconocimiento del mismo. La población que asiste, haciendo alusión a palabras de la psicopedagoga perteneciente al centro de salud, vive en su mayoría, en situación de vulnerabilidad socio-económica.

Si bien la construcción del edificio fue en el 2007, la Intendencia ha iniciado obras de remodelación en la institución, entre los años 2013 y 2014. Según lo indicado en la página web del Municipio de Morón, en los últimos años, se han realizado gran cantidad de reformas estructurales y avances edilicios de importancia, entre ellos la construcción de dos nuevos consultorios, un amplio SUM, nuevos profesionales y mayor equipamiento para los mismos. También, se realizó la compra de mobiliario, negatoscopio, electrocardiógrafo, oxímetro de pulso, fotósforo, balanzas pediátricas y de adultos, heladeras, nuevas computadoras y aire frío-calor, con el fin de promover el confort de los profesionales y los pacientes que asisten a la institución. Asimismo, entre uno de los principales avances, se destaca la conexión de fibra óptica, cuyo propósito es el funcionamiento de la *Historia Clínica Electrónica Inoperable*, un nuevo sistema que permite el acceso rápido y simple a todos los datos médicos de la población de Morón, desde cualquiera de los 13 CAPS del partido.

Por otro lado, la página web del Municipio de Morón ofrece información referente a las especialidades que brinda la institución, entre ellas clínica médica, dermatología, enfermería, estimulación temprana, ginecología, medicina general, musicoterapia,

nutrición, obstetricia, odontología y pediatría. Además, dentro del área de salud mental, se encuentran las disciplinas de psicología, trabajo social y psicopedagogía. En el 2019, se añadió la especialidad de agente de salud y farmacia.

Se administró una entrevista con la psicopedagoga que forma parte del equipo profesional del CAPS, asumiendo el cargo de directora. La misma fue llevada a cabo a través de la plataforma digital Zoom mientras cumplía con su horario laboral dentro de su consultorio. Se procuró que la duración no fuera mayor a media hora con el propósito de no estorbar a la profesional y no se manifestaron inconvenientes de conexión a la hora del encuentro. La entrevistada dispone de un consultorio propio dentro de la institución, en el cual realiza entrevistas y seguimiento de casos, en muchas ocasiones, junto a la psicóloga de la institución. El trato con los demás profesionales es constante, especialmente con las disciplinas que se encuentran en el área de salud mental, como son psicología y terapia ocupacional. Además, se destacó el armado de talleres y propuestas vinculadas con pediatría, así como el espacio de admisión para salud mental, compartido con el área de psicología y trabajo social.

Por último, se visualizó a través de la página Web, una gran cantidad de cartelera y folletería informativa y preventiva, vinculada a campañas y a temáticas específicas, como, por ejemplo, campaña de vacunación contra el dengue y precauciones que se deben tomar para prevenirlo, así como la interrupción legal del embarazo, o la importancia de recurrir a un médico durante el periodo gestacional. Además, se destacó la presencia de banderines que atraviesan la galería principal de la institución de salud con información similar.

### **CAPS “Dr. René Favaloro”**

El Centro de Atención Primaria de la Salud “Dr. René Favaloro” se encuentra situado sobre la calle Nicolás Granada al 3200-3084, Castelar Sur (Morón), provincia de Buenos Aires. Se sitúa en el barrio Seré, a 25 cuadras del barrio Aviación y a cuarenta del Hospital Gubernamental de Morón. Dicha ubicación facilita el acceso de personas cercanas al barrio que, tal como expresó Solange Galmarini, directora de Atención Primaria del Municipio al diario Clarín, “tenían que tomar dos colectivos para llegar a los centros más cercanos, como Dr. Gelpi o Juana Azurduy; y esto, ocasionaba sobrecarga en estos centros” (2019). La población que asiste a la institución pertenece,

mayoritariamente, al partido de Morón, proviniendo algunos de Merlo, debido a su cercanía con la ciudad de Ituzaingó. Su fachada es fácilmente reconocible y dispone de un cartel en la entrada, perteneciente a provincia de Buenos Aires y un letrero con el símbolo característico de las farmacias. Además, presenta una estructura moderna y convocante para la comunidad.

La página web del partido de Morón y la página oficial del diario Clarín, menciona que la institución fue construida en el mes de octubre del 2019 y ofrece, a quienes asisten, equipamiento con tecnologías de última generación, así como la implementación de la *Historia Clínica Electrónica Interoperable*, antes mencionada. Asimismo, cuenta con 11 consultorios y 13 especialidades, entre ellas fonoaudiología, nutrición, enfermería, vacunatorio, ginecología, medicina general, obstetricia, pediatría, psicología, psicopedagogía, odontología, trabajo social, análisis de laboratorio y electrocardiogramas. Además, posee un ecógrafo de última tecnología y una farmacia propia de expendio gratuito, cuyo propósito reside en que los vecinos que se atienden allí, puedan llevar sus medicamentos de forma gratuita e instantánea. Además, incorporó un servicio de entrega de leche a embarazadas, puérperas, niños de hasta 6 años o quienes lo requieran por indicación médica.

La profesional entrevistada se comunicó con las entrevistadoras de manera cordial desde el primer contacto y manifestó su disposición hacia las mismas, en todo momento. Posteriormente a la entrevista, proporcionó gran cantidad de imágenes pertenecientes al CAPS por dentro y por fuera, destacando los espacios pertenecientes a los profesionales del servicio de salud mental y la ubicación de la cartelería, folletería y posters, situados dentro de la institución.

Por otra parte, según las imágenes brindadas y lo comunicado por la psicopedagoga de la institución, se ha observado la presencia de folletería, posters y cartelería informativa y preventiva, alusiva a temáticas como violencia de género y sexualidad integral, entre otras.

### **CAPS “Dr. Rodolfo Monte”**

El CAPS “Dr. Rodolfo Monte” se encuentra emplazado en la calle Grito de Alcorta al 3400-3498. Se puede acceder a él, por medio de las líneas 166 y 236, habiendo una parada de colectivo frente a la institución. Se encuentra a 14 cuadras de la Avenida Don Bosco, a 10 cuadras de la Avenida Carlos Casares, a 9 cuadras de la Avenida Dr. Félix Burgos y a 4 cuadras de la Avenida Eva Perón. Por ello, se trata de una zona sumamente accesible, pero no tan transitada, dado que se sitúa a 48 cuadras de la zona céntrica.

El edificio, ubicado en Morón Sur, ha tenido reformas integrales durante el 2019, bajo el programa provincial *Red pública de Salud del AMBA* (al igual que los CAPS anteriormente mencionados) con el fin de fortalecer la Atención Primaria de la Salud. De esta manera, además de presentar una infraestructura e instalaciones en excelentes condiciones, la institución pasó de 345 m<sup>2</sup> a una superficie total de 768 m<sup>2</sup>, distribuidos en dos pisos, sumando tres nuevos consultorios a los ocho existentes. Asimismo, se incorporaron profesionales y especialidades, como fonoaudiología y psicopedagogía. Actualmente, se considera (entre los vecinos del barrio y por las autoridades) uno de los centros más grandes del distrito, atendiendo mensualmente alrededor de 4.500 consultas.

Respecto de los espacios físicos utilizados específicamente por los/as psicopedagogas, no se dispone de conocimiento e información, dado que no se accedió al campo como tampoco se administró la entrevista en el consultorio de la profesional, sino en su domicilio. No obstante, cabe destacar la cordialidad y buena predisposición de la psicopedagoga en el transcurso de la entrevista, lo que permitió generar un clima ameno y, en consecuencia, un diálogo amplio, con riqueza en sus respuestas, a pesar de los inconvenientes propios de una videollamada (dificultad para escuchar, ruidos, interrupciones, etc.).

### **Hospital Gubernamental de Morón**

El Hospital Gubernamental en Morón se encuentra ubicado en la calle Dr. Rodolfo Monte 848, perteneciente al partido de Morón, zona oeste de la provincia de Buenos Aires. Se puede acceder al mismo a través de las siguientes líneas de colectivos: 298, 338 y 242. Se encuentra a 18 cuadras de la estación de Morón y a 10 cuadras de la Avenida Córdoba. Se trata de una zona accesible y transitada, por personas y vehículos.

A partir del acceso a la página web de la Municipalidad de Morón, se conoce que la infraestructura de la institución se encuentra en muy buenas condiciones, dado que el hospital tuvo reformas durante los últimos cuatro años. Se ha renovado la guardia, siendo ahora más grande y equipada que la anterior. La puerta de ingreso es amplia, sin escaleras o rampas. A partir de dicha reforma, cuenta con cinco quirófanos generales y uno para procedimientos ambulatorios, equipados con todo lo necesario para efectuar las intervenciones, como respiradores de alta complejidad, incubadoras, ecógrafos, etcétera. Asimismo, dispone de habitaciones de internación con las comodidades necesarias para los pacientes y sus acompañantes, como baño privado, televisores led y aire acondicionado. También, dispone de una residencia para madres cuyos bebés quedan internados en neonatología.

No se dispone de información en cuanto a los espacios físicos utilizados por los/as psicopedagogos/as, dado que la entrevista se llevó a cabo por medio de una videollamada, en la comodidad de la vivienda de la profesional. No obstante, se resalta la cooperación y solidaridad de la misma a lo largo de la entrevista. Asimismo, se advierte un cálido clima institucional entre los/as profesionales del hospital y una óptima organización en su labor diario (previo a la pandemia) puesto que, en palabras de la psicopedagoga entrevistada, los días miércoles tenían reunión de equipo psicopedagógico y supervisiones, dividiéndose las tareas el resto de los días, respetando la disponibilidad de cada uno.

## APÉNDICE F: TRANSCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS A LAS PSICOPEDAGOGAS DE LAS INSTITUCIONES

### PRIMERA ENTREVISTA: CAPS “Presidente Ibáñez” (14/09/2020)

Equipo de investigación (E)

Belén (B)

*E: ¿Cuál es tu nombre? ¿Cuántos años tenes? ¿Cuál es tu formación académica y profesional?*

B: Mi nombre es Belén, tengo 41 años. Hice la licenciatura en Psicopedagogía y también tengo un postgrado en salud social y comunitaria. Además, tengo una especialización en gestión de salud en la Universidad de Lanús. La licenciatura la hice en la Universidad de Morón.

*E: ¿Hace cuántos años que estás en el centro?*

B: En el 2008 entré a trabajar a Morón, en salud.

*E: ¿Cómo accediste al cargo?*

B: Tome el cargo a través de la página de Morón.

*E: ¿Cómo fue? ¿Te inscribiste de manera online?*

B: Sí, mandé el currículum, tuve una entrevista y quedé en el cargo.

*E: ¿Nos contarías un poco sobre la historia del Centro de Salud?*

B: Bueno, el centro de salud tiene varios años, estuvo mucho tiempo funcionando dentro de un barrio que se llama “Barrio Ibáñez”, hasta que finalmente se construyó este centro de salud, que fue en el 2007. Lo sacaron del barrio, y fusionaron el centro de salud con otro centro de salud que era el “Diez de Agosto”, que eran dos pequeños centros de salud o “salitas”, como se le decía en ese momento. En el 2007, construyeron este edificio y fusionaron los dos equipos. Yo entré a trabajar acá en el 2008. Yo estuve un tiempo como Psicopedagoga del equipo y después estuve coordinando el centro de salud hasta el

2013.

*E: ¿Nos contarías un poco más sobre tus intervenciones en la institución?*

B: Bueno, en realidad el centro de salud cuenta con varios profesionales. En el área de salud mental están las psicólogas, una trabajadora social y yo. Estamos peleando por la incorporación de algún otro profesional también en el área de salud mental y después el centro tiene varias otras especialidades que funcionan, y que trabajamos acá con un área programática de alrededor de 20.000 personas. Y, en cuanto a mis intervenciones como psicopedagoga, en este momento estoy cumpliendo la función de dirección, estoy a cargo del centro de salud como directora. Pero en otros momentos, en donde era únicamente psicopedagoga, mi rol específico fue el tratamiento de pacientes. También trabajo con interrupciones legales de embarazo, en principio esos.

*E: ¿Y cómo es un día de trabajo normal, tu rutina?*

B: Bueno, en este momento es muy distinta porque mi rol ha cambiado mucho y más en los tiempos que corren. Pero, una psicopedagoga que trabaja en un centro de salud trabaja con todo lo que tiene que ver con el tratamiento. La verdad que nunca trabajé en educación, desde que salí de la Licenciatura, siempre me especialicé en salud, tengo mi consultorio particular y nunca trabajé en equipos de orientación, por ejemplo, con lo que tiene que ver con la rama de psicopedagogía en educación. Siempre hice clínica, tengo una orientación clínica psicoanalítica, y trabajo desde esa mirada, desde esa perspectiva. Y la inserción en el centro de salud es el trabajo interdisciplinario fundamentalmente, más allá de las cuestiones bien específicas del trabajo en el consultorio con niños. Tenemos un dispositivo que es muy interesante también, que es el trabajo con padres, hacemos entrevistas en duplas y trabajamos en un espacio de orientación a padres. Yo en mi consultorio acá en el centro también hago entrevistas, y muchas de las entrevistas que tengo con niños las hago en interdisciplina con psicología, entonces atendemos desde dos disciplinas a un mismo niño. Eso lo incorporamos hace un tiempo y funciona bastante bien. Bueno, ahora por supuesto que todo lo que tenga que ver con la presencialidad está retirado, estamos trabajando de manera virtual. Y yo, por mi función actual, estoy más dedicada a otras cosas y los tratamientos los dejé suspendidos. Todavía no tengo reemplazo de psicopedagogía en el centro de salud, así que estos niños que fuimos compartiendo con psicología, los siguen viendo las psicólogas y en algunos otros casos,

tengo alguna que otra entrevista con alguna mamá, medio aislada para no perder la continuidad del espacio. Pero bueno, lo cierto es que no estoy haciendo el tratamiento como lo veníamos haciendo. Entonces, el trabajo tiene que ver con eso, con una inserción en un equipo de trabajo donde la especialidad de cada una se ve dentro del consultorio, pero queda articulada con otras disciplinas para poder armar un equipo de trabajo y que cada una de las resoluciones de los conflictos que nos van llegando tengan una mirada desde diferentes lugares.

*E: Yo creo que, ahora siendo directora debes saber cómo está conformado el equipo dentro del centro de salud ¿no? Pero, antes de ese cargo, ¿Conocías cómo estaba organizado el equipo de profesionales de la institución?*

B: Si, sí. Mira, tuvimos varias etapas en el centro de salud. Yo fui coordinadora del centro de salud en el 2008 y lo fui durante cuatro años. Después estuve coordinando otro espacio dentro del municipio en epidemiología, así que me fui del centro y después volví en la gestión anterior, que había cambiado la gestión política. Entonces, dejé de ser coordinadora y pasé a ser psicopedagoga de planta y en ese momento estuve trabajando bien como psicopedagoga de planta que es un poco de esto sobre la función de la psicopedagogía en la inserción en un centro de salud. En ese contexto, los dispositivos grupales habían quedado un poco obturados, pero porque había una intencionalidad de que cada uno de los profesionales trabajemos en el consultorio aislados. Pero bueno, la verdad es que en Atención Primaria de la Salud es sumamente importante el trabajo articulado y en equipo porque la verdad es que en el trabajo individual no conseguimos muchos logros. En general, si o si tiene que armarse de manera articulada, porque si no.... A ver, trabajamos con población muy vulnerable, que además de tener alguna dificultad quizás subjetiva que le impida, por ejemplo, a un niño la posibilidad de aprender, hay algunas otras cosas que también tenemos que tenerlas en cuenta a la hora de pensar un tratamiento o una dirección de la cura para ese niño. Entonces, es importantísimo pensar en la posibilidad de armar el trabajo con otros. Porque en soledad, no es lo mismo.

*E: Bueno, yo soy del partido de Morón, y justamente nuestra tesina es sobre esa temática, respecto de las redes que se construyen entre el barrio, los profesionales y las instituciones. Así que, nos parece súper útil e interesante todo lo que nos estás contando.*

*E: Si, debe ser increíble ver a diario, como lo ves vos, cómo el trabajo se ve enriquecido*

*desde otras miradas y desde otras disciplinas.*

B: Sí, es verdad, buenísimo. También, hicimos un dispositivo de crecimiento y desarrollo que lo articulamos con las pediatras. Tenemos estimuladoras tempranas en el centro de salud y con ellas se trabajaba en un espacio de acompañamiento a la madre con el niño, donde se visualizaban situaciones de conflicto de crianza y que, a partir de ahí, también surgían las dificultades en el aprendizaje. Así que se fueron construyendo espacios interesantes para ir pensando con otros sobre la resolución de diferentes situaciones familiares y por ende a partir de ahí surgen dificultades en lo escolar.

*E: Dentro de toda esta complejidad que nos contas del barrio, ¿ustedes reciben capacitaciones? Sea desde la institución o de forma externa.*

B: No, no. Por lo general, lo que suele suceder es que cada una de nosotras presenta el deseo y las ganas que tiene de hacer algún tipo de capacitación y, en algunos casos, las podemos hacer dentro del horario de trabajo, utilizando algún pedazo de tiempo de trabajo, y si no se hace por fuera.

*E: Y... ¿Espacios de supervisión?*

B: Sí, espacios de supervisión tuvimos. Lo tuvimos, lo dejamos de tener y ahora lo volvemos a tener. Esto tiene que ver con la decisión política de cada uno de los gobiernos. El gobierno anterior no nos permitió tener ni capacitaciones dentro del horario de trabajo, ni supervisiones; pero, en general estábamos acostumbradas a tener. Antes teníamos la posibilidad de presentar alguna capacitación que tuviéramos ganas de hacer y que lo hacíamos en algunos casos dentro del horario de trabajo y las supervisiones eran pagas incluso por el municipio. Y ahora lo volvimos a tener.

*E: ¿Te comunicas con los/as psicopedagogos/as de los demás centros de salud del partido? ¿Cómo? ¿En qué situaciones?*

B: Sí, sí. Tenemos lo que se llama “Sistema Único Municipal de Salud” que es SUMS. Tenemos un grupo cada una de las especialidades, para poder tener supervisiones, para pasarnos información, incluso hay algunas psicopedagogas que se dedican a hacer más test. Por ejemplo, tengo mucho vínculo para hacer derivación, para la medición del CI, que son cosas que yo en general no hago, me dedico a hacer más tratamiento, que tiene

que ver un poco con la orientación de cada una. Y hay otras psicopedagogas que trabajan más en otra rama, por supuesto súper respetada y necesaria. Así que sí, tenemos vínculo entre las psicopedagogas del SUMS. Después, tengo muchos años en Morón, en el Municipio trabajando y en salud particularmente, así que tengo vínculo con otras psicopedagogas que pertenecen a otras áreas, de educación, por ejemplo. Licenciadas en psicopedagogía hay en salud y después tenemos psicopedagogas que no pueden hacer tratamiento que laburan en educación. Con ellas a veces articulamos, incluso ellas hacen derivaciones al equipo de salud, básicamente por tratamientos. Y con cada una de esas derivaciones intentamos que no sea un lugar de depósito, sino tratar de armar alguna estrategia desde la institución educativa donde vaya, y nosotros que hacemos el tratamiento.

*E: Que tiene que ver con esta articulación que vos nos mencionas.*

B: Claro, conozco a las psicopedagogas de otras áreas, como educación, pero bueno es otro el trabajo. Porque ellas hacen una cosa y nosotras hacemos otra que tiene que ver más con tratamiento.

*E: ¡Bárbaro! Y, a nivel institucional, ante una situación de vulneración de derechos (por ejemplo, violencia en el ámbito familiar), ¿Qué se hace? ¿Hay un protocolo a seguir?*

B: Si, todo lo que tiene que ver con situaciones de violencia las trabajamos con, si son adultos y mujeres, con la casa de “Vivir sin violencia”, que es del Municipio, que pertenece a género. Y sino, cuando se trata de niños, trabajamos con el Servicio Local. Ahí, en general, hay trabajadoras sociales y psicólogas... articulamos con ellas.

*E: Entonces ¿la institución se encuentra articulada con otras organizaciones e instituciones? ¿Cómo se comunican?*

B: ¡Si, si claro! Incluso con comedores. Acá en el barrio hay algo que se llama CEIM, que pertenece a educación y es un “Centro Educativo Municipal Integral” y que asisten niños o adolescentes que, en general, tienen muchas dificultades o presentan vulneración de derechos en su casa. Ellos usan el espacio del CEIM para ir a contra turno del horario de la escuela, a la mañana o a la tarde, depende del horario en que vayan, y ahí hay docentes, tienen un equipo de orientación, así que con el CEIM también articulamos y

muchos de esos niños vienen a tratamiento. Después, tenemos vínculos con otras instituciones barriales, que son escuelas primarias o secundarias de la zona. El año pasado hicimos un espacio de trabajo con adolescentes de la escuela media de acá a la vuelta, donde trabajamos todas cuestiones relacionadas a la ESI. También tenemos articulación con un programa que se llama ENIA que es de provincia, que significa “Embarazo No Intencional Adolescente”. Las chicas que trabajan creo que son psicólogas y trabajan en el territorio, en diferentes espacios barriales que fueron usando y teniendo, y con ellas también trabajamos la articulación con el centro de salud en lo que sea necesario.

*E: ¿Cuál es el comedor comunitario? Porque quizás lo conozco.*

B: Tenemos el de Ángela, que está acá muy cerquita, Ñeca que también está muy cerquita.

*E: ¿Hay consejos barriales?*

B: Mira, hay un espacio de mujeres que se llama “Mesa de mujeres” del barrio, en el que participamos mujeres desde el centro de salud, en general, las psicólogas o yo, que es un espacio barrial. Después, hay un espacio de adultos mayores que funciona en un lugar que es una copa de leche y que también hicimos intervenciones en ese lugar. Y digo “hicimos” porque ahora estamos en un momento en donde todo eso comunitario quedó pausado. Después, tenemos el consejo de los niños que es de la escuela, también nosotras tenemos intervenciones ahí. Entonces sí, el trabajo comunitario es crucial para nosotras. La parte clínica es una de las partes, la atención específicamente dentro del consultorio es otra de las partes, pero después tenemos mucho de otro tipo de trabajo.

*E: Por otro lado, ¿ves alguna problemática predominante en la comunidad que llegue al centro?*

B: ¿En términos de salud?

*E: En general, lo que más se destaca entre las problemáticas.*

B: Si, es un poco difícil, porque no tenemos estadísticas de que haya una sola problemática más relevante, hay varias. Me parece que algo que puede pensarse como que atraviesa a varias familias es la cuestión de la dificultad en la crianza, la puesta de límites, lo complejo que es en un contexto socio-económico en el que no llegan las

personas a poder desarrollarse. Me parece que tiene que ver con eso, con los contextos familiares complejos. Después, tenemos mucha población con patologías crónicas; pero, si hablamos de salud mental podría hablar sobre esta dificultad en contextos familiares complejos, que lo que aparece es la dificultad en la crianza. Acá tiene que ver el rol del adulto y el rol del niño bien diferenciados, donde el adulto ubica lo que está bien y lo que está mal y el niño queda ocupando el lugar de esperar la decisión de los adultos. Eso es lo que se ve en general, esta dificultad.

*E: Además del proyecto con el área de pediatría que mencionaste, ¿existen proyectos institucionales o de articulación para dicha problemática?*

B: Bueno, el dispositivo que les decía, que tiene que ver con el acompañamiento a padres, está muy relacionado a eso. Con poder dar alguna escucha en relación a esas dificultades. Este dispositivo estuvo muy pensado para esto, para poder dar ese tipo de respuestas. Nosotros tenemos, una vez por mes, el espacio de admisión para salud mental. En este espacio estaba yo como psicopedagoga, psicólogas y una trabajadora social.

*E: Además de lo que nos estuviste comentando sobre los servicios brindados a la comunidad, ¿te gustaría agregar algo más? Por ejemplo, ¿hacen talleres, dispositivos, charlas, entre otros?*

B: Bueno talleres en las escuelas, en esto que les decía que estuvimos trabajando con adolescentes. Las charlas, en general, no son un dispositivo que yo utilice mucho, hicimos algunos talleres en sala de espera respecto a efemérides, como el día de la mujer o algunas cuestiones relacionadas. Quizás, no tan vinculadas con salud, pero lo que me interesaba mucho es que estuvimos trabajando con mujeres en la sala de espera para pensar perspectivas, derechos, el lugar de la mujer en la sociedad. Y después de eso viene la parte de salud física, que es importante también. Entonces, a partir de ahí, la importancia de hacerse controles ginecológicos, mamarios y eso. Pero si, esas cosas en general las hacemos. Tiene que ver con generar espacios de diálogo, de pensar, de encuentro.

*E: ¿Y hay alguno en el que actúes de manera independiente?*

B: No, es que yo sola no hago nada más que clínica. En general, es con otros.

*E: Alguno de estos servicios, ¿tiene fines promocionales y preventivos?*

B: Claro, es que APS es eso, es decir que la estrategia de la Atención Primaria de la Salud tiene que ver con promover, promocionar y prevenir. Ese es nuestro pilar. Y después, por supuesto, garantizar acceso. Nuestro trabajo en APS tiene que ver con eso, con la posibilidad de que todas las personas accedan a un sistema de salud, que no estén esperando mil horas en la puerta tratando de sacar un turno, el acceso al sistema. Esos son nuestros pilares, trabajamos desde ese lugar, el acceso, la universalidad, la gratuidad, todo lo que se hace dentro del trabajo es gratuito. También, tratamos de que accedan la mayor cantidad de personas posibles, del municipio que sea.

*E: Y en relación a esto... ¿qué población llega a la institución?*

B: Y, en general, llegan niños. Mucho ha tenido que ver la asignación universal con esto. Cuando se dio la posibilidad de que las mujeres cobraran la asignación por sus hijos, por lo general, los niños tenían un control de salud anual a partir de ese momento, con lo cual gran parte de nuestro laburo tiene que ver con eso, con la posibilidad de poder dar ese servicio. Adolescentes muy poco, es una población a la cual nos cuesta llegar mucho, por eso es que salimos a hacerlo afuera, en la escuela, trabajamos con ENIA que trabajan con adolescentes. Adultos mayores también llegan mucho, que son los que tienen patologías crónicas, como diabetes e hipertensión. También trabajamos mucho con mujeres, al hacerse un control anual o nosotros tener la posibilidad de brindar métodos anticonceptivos. Y el espacio de ILE, que es el espacio de “Interrupción Legal del Embarazo”, que nuclea mujeres. Ellos son los que más se acercan al centro de salud. Y después nos quedan hombres adultos que no se hacen controles nunca y los adolescentes... esos quedan por fuera. Nos cuesta mucho llegar a esa población.

*E: ¿Llegan del barrio o también de otros partidos?*

B: No, de todos lados. Nosotros tenemos acá a cuatro cuadras a La Matanza, así que, si bien el centro de salud pertenece a Morón, atendemos mucho de La Matanza.

*E: ¿Qué características tiene la demanda? o ¿cuál es la mayor demanda?*

B: Me parece que la mayor demanda está puesta en controles de niños y la atención de patologías de adultos, patologías crónicas.

*E: ¿Pueden responder a la cantidad de demanda?*

B: No, no. Siempre la demanda está por encima de la oferta, siempre. En salud, es el ABC digamos, nosotros nunca logramos dar respuesta a todo lo que la sociedad pide. Siempre necesitamos un médico más, una psicóloga más, una psicopedagoga más, siempre se necesita más para poder dar respuesta. Desde salud mental, el espacio de tratamiento también es un problema. Nosotras, en general, ofertamos las altas que vamos mudando mensualmente, que son pocas, no sé tres, cuatro turnos por mes, y nunca alcanza. Siempre la demanda es mayor a la oferta. Por eso, pensamos en dispositivos que no tengan que ver con la respuesta individual de tratamiento. Al tratamiento llegan algunos, porque también intentamos generar cosas previas al tratamiento, para poder abordar más. Yo no puedo atender a más de quince personas por semana, porque me vuelvo loca.

*E: Tal cual. Hace un rato mencionaste que tenías vínculo para hacer derivación. Si no pueden responder, ¿a dónde derivan?*

B: En general nosotros somos el lugar de derivación, todo el mundo nos quiere derivar a nosotros, porque somos los que hacemos tratamiento, básicamente. Las instituciones de alrededor, como educación o comedores en general nos derivan a nosotros. Nosotros somos el “depósito” de la derivación (risas). Por eso, trabajamos mucho esas derivaciones, porque hemos tenido situaciones en que, por ejemplo, la escuela de acá a la vuelta te manda un listadito de chicos que requerirían tratamiento. Entonces, uno con mucho esfuerzo va tratando de ver ese listado y vas llamando por teléfono. Nos ha pasado que, por ejemplo, cuando la demanda de tratamiento no es una demanda familiar, sino que es una demanda institucional, el tratamiento no lo sostiene nadie. Acá lo que hay que construir primero es la demanda, demanda de la familia hacia el tratamiento. No sirve de nada que me deriven un chico y que esa derivación no esté trabajada. Ese tratamiento no lo sostiene nadie. Entonces, hicimos un esfuerzo enorme para poder sostener ese tratamiento y finalmente nos va pasando que tienen tres ausentes o cuatro ausentes. Tratamos de ser muy prolijas en eso de protocolizar esa situación que se determine, por ejemplo, que a los dos ausentes queda afuera, para poder dar lugar a otra persona. Pero si, siempre tenemos más demanda de lo que podemos ofertar. Así que vamos acotando un poco eso. Y ahora con lo del Covid lo que en realidad pasa es que las cuestiones escolares quedan un poco más relegadas, porque bueno, aunque no sigan asistiendo a clases, las dificultades siguen existiendo y estando. Lo que aparece quizás ahora es angustia, otras cosas.

*E: Entonces, por lo que nos contas, en general ¿hay pocas instituciones que brinden tratamiento?*

B: Y si, de manera gratuita somos los centros de salud y el hospital.

*E: ¿Y tu cargo en la dirección surgió a raíz del Covid o estabas desde antes?*

B: No, no. Antes del Covid. De hecho, empecé como directora en enero y en marzo comenzó la pandemia.

*E: ¿Las intervenciones de la institución se vieron afectadas por el Covid? ¿Y las tuyas?*

B: El cambio fue completo. Nosotros ahora estamos abocados a la atención de la patología y, en este contexto, quedaron por fuera muchos dispositivos grupales. Nosotros, como centro de salud, la atención de niños menores de un año la seguimos teniendo, presencialmente. Después, todo lo que tiene que ver con ILE también lo hacemos, métodos anticonceptivos también lo hacemos. Está dentro de las prácticas esenciales que no se pueden dejar de hacer incluso por pandemia. Y la atención de pacientes crónicos también la hacemos. Todo lo demás quedó suspendido. Se trabaja como se puede. Armamos dispositivos para varias cosas, por ejemplo, ante situaciones de violencia que llegan. Además, estamos haciendo el seguimiento de los pacientes con Covid del área programática, que ya tenemos más de 600.

*E: En vista de las consecuencias sanitarias, sociales, económicas y laborales que la pandemia produjo en muchas familias ¿Implementaron acciones institucionales destinadas específicamente a la ayuda hacia la comunidad?*

B: ¡Sí! Mucho creamos en este contexto. El modo de acercamiento de la población al Centro de Salud es otro, es a través del teléfono y tenemos un celular donde van llegando consultas. El “teletrabajo” y la “telemedicina” son unas de las herramientas que estamos utilizando. El seguimiento de pacientes con Covid lo hacemos a través del teléfono. Estamos trabajando el triple... muchísimo. Muchísimo y con la angustia de trabajar en salud en este contexto... hoy todo lo atraviesa el Covid.

*E: Totalmente de acuerdo. Bueno Belén, muchísimas gracias por tu tiempo y predisposición. Esperamos que estés muy bien, y que las cosas mejoren.*

**SEGUNDA ENTREVISTA: CAPS “Dr. René Favaloro” (21/09/2020)**

Equipo de investigación (E)

Fernanda (F)

*E: ¿Cuál es tu nombre y cuántos años tenes?*

F: Mi nombre es Fernanda y tengo 47 años.

*E: ¿Nos contarías un poco sobre tu formación académica y profesional?*

F: Si. Yo me recibí de Psicopedagoga en el 1996 en la Universidad de Lomas de Zamora, después hice postgrados en la Universidad de Buenos Aires. En ese momento había una capacitación que tenía que ver con el tema de autismo y psicosis infantil. Otros de los postgrados que hice fueron en la clínica con niños deficientes. Algo así, tenía otro nombre, pero tenía que ver con trabajar con diferentes estrategias con niños con algunas complicaciones a nivel subjetivo en el desarrollo, en la construcción psíquica, todo eso. Primero trabajé en un jardín, después en educación especial, que ahí transité el último año de la formación y después en el 2002 comencé a trabajar en un Centro de Atención Primaria, en el Municipio de Morón. Y, en octubre, hice el cambio a este nuevo Centro de Salud (“Dr. René Favaloro”), que también es municipal. Después, no me acuerdo bien el año, hice un postgrado en salud social y comunitaria, gracias a una beca de Nación en donde había una formación en relación a lo social y lo comunitario. Y después hice otro más, que tenía que ver con proyectos de investigación. Después, me aboqué a los centros de salud.

*E: ¿Cómo accediste al cargo?*

F: Yo trabajaba en ese momento en jardines municipales, pedí el pase, después concursé y bueno, me otorgaron el pase.

*E: ¿Cómo hiciste para anotarte?*

F: Hay que estar atentos a cuando hay llamados a concursos. Ahora es un tema, pero se está queriendo que vuelvan a surgir.

*E: ¿Nos contarías un poco de lo que sepas o te acuerdes sobre la historia del centro?*

F: En realidad, es muy poquito lo que les puedo contar, porque yo comencé en octubre, entonces hay que trabajar con la constitución de un equipo de salud nuevo, conocer el territorio... y con el tema ahora de la pandemia, nos abocamos a otras tareas. Y en salud mental específicamente con la atención de niños o niñas con dificultades de aprendizaje o de proyectos de prevención y promoción de la salud, que a su vez son lineamientos de la Atención Primaria de la Salud que son muy importantes para desarrollar.

*E: Claro, la historia se está construyendo. ¿Cuáles son tus intervenciones en la institución?*

F: Bueno, ni bien comencé, en octubre, empecé con la parte asistencial, donde también se tiene que conocer un poco la formación, con turnos que ya se habían dado, y comencé a trabajar haciendo diagnósticos y tratamientos. Y en ese poquito tiempo... acá también hay una psicóloga y una fonoaudióloga, con las que nos fuimos juntando, conociendo, tratando de sostener algún vínculo entre nosotras, y lo que empezamos a observar es la dificultad de algunos niños en relación a todo lo que tenga que ver con simbolización, dificultades en la lectoescritura y en el lenguaje. Entonces, armamos un taller de lectoescritura entre la fonoaudióloga y yo. Esto continuó muy poco tiempo porque después cayó la pandemia. Y todo el tema de lo presencial con niños no se está realizando. Entonces, hubo varios dispositivos nuevos de salud mental en el Municipio, uno de los cuales participé en marzo y abril que tenía que ver con intervenir en el SAME con los llamados que tenían relación con la salud mental. Era en el inicio de la pandemia, entonces había situaciones que tenían que ver específicamente con la circulación del virus y con la medicación, porque había mucha gente que no tenía medicación y venían a buscarla. Entonces, se empezó a circular ese tipo de consultas. Después, eso finalizó y volví al centro de salud, en donde ahora estoy haciendo el seguimiento de los casos de Covid, o de los hisopados que todavía están esperando el resultado. Entonces, se llama y se pregunta cómo están los hijos, si tienen en cuenta el protocolo, promover ciertas prácticas de cuidado, los contactos estrechos, siempre y cuando sean situaciones leves. Si vos llamas y te dicen, por ejemplo, que tienen mucha fiebre, hay derivar y llamar al SAME, que llama un médico que es el que dice si hay que hisoparlos o no. Por otro lado, se armó un dispositivo en el Municipio de seguimiento de las personas que están en los hoteles municipales, que son personas que, a lo mejor por la parte habitacional, o por la cantidad de personas que viven en una vivienda deciden trasladarse a un hotel, que en realidad son

dos los hoteles que brinda el Municipio y uno lo acompaña durante ese tiempo. Porque es una situación en donde se transita mucha angustia, mucha preocupación o temor. Algunos lo transitan lo mejor posible, y otros no. Entonces, lo que se hace ahí es el seguimiento de la sintomatología no tan física sino más emocional durante el transcurso de esos días. Después, en el centro de salud estamos tratando de estructurar un registro de cuántas escuelas hay en el área programática de este nuevo centro y cuáles son las situaciones que están apareciendo. Como es todo muy nuevo no conocemos mucho a la población, salvo los pacientes que atendimos durante este tiempo.

*E: Perfecto. Mencionaste que trabaja con vos una psicóloga y una fonoaudióloga, ¿conoces cómo está organizado el equipo de profesionales de la institución? Trabajes o no con ellos a diario.*

F: Si, sí. En realidad, es una situación muy particular, el objetivo es la posibilidad de intercambiar, de conocer a los profesionales y ver cómo está transitando esta epidemia, con los pacientes, pero cambió todo... se complican estos encuentros. Si, lo que me parece, es que una reunión quincenal muy importante es la que tenemos con la red de salud mental, conformado por todos los centros del Municipio, que ahí también se articula o con justicia o con la casa de “Vivir sin violencia”, a partir de situaciones que van apareciendo y se trabaja en articulación con otras instituciones.

*E: Bárbaro. ¿Antes de la pandemia era igual? Esta comunicación de la que nos estás contando.*

F: El tema es que en octubre hubo un cambio de gestión y después vinieron las vacaciones, y esta red de salud mental nosotros la tuvimos antes, después se perdió y ahora se esperaba en marzo y justo comenzó la pandemia. Pero bueno, es un caso atípico.

*E: ¿Reciben capacitaciones? Tanto internas como externas.*

F: Bueno, lo que también ocurrió es que este año dentro de la red había supervisiones, se hicieron dos de Psicopedagogía y bueno, en la mayoría de los centros de salud no se están atendiendo niños de forma presencial, entonces el trabajo fue acompañar durante la pandemia, con cuestiones que van surgiendo... cómo se puede promover el aprendizaje en esta situación de pandemia, donde es lógico que haya chicos que están transitando un

montón de cuestiones emocionales, psíquicas, afectivas, que a veces esto no es condición de un niño con una patología, a veces pasa.

*E: ¿Te comunicas con los/as psicopedagogos/as del partido? ¿Cómo?*

F: Tenemos la red y tenemos un grupo de WhatsApp no solo con las psicopedagogas de los centros de salud, sino también con algunas del hospital. Y cuando supervisamos, supervisamos todas. Y hay mucha gente que está con licencia también, entonces es difícil. Entonces, en todo el grupo quizás terminamos siendo cuatro, cinco o diez, no más. Es un desafío en este momento.

*E: Totalmente, si lo vivimos nosotras que nos comunicamos con vos por videollamada, no me imagino lo difícil que es para ustedes. Pero bueno, hay que acomodarse.*

F: Tal cual. ¡Ah! También, dentro del centro de salud implementamos para los días miércoles un espacio a la mañana en el que armamos un dispositivo donde, si hay alguna situación en que los papás o la escuela quiera consultar únicamente, contamos con ese espacio de orientación.

*E: Y, ante una situación de vulneración de derechos (por ejemplo, violencia en el ámbito familiar), ¿hay un protocolo a seguir?*

F: Sí, en realidad con eso se estuvo trabajando con justicia y con la casa de “Vivir sin violencia”. Específicamente en este centro de salud no hay tanta demanda de situaciones de violencia, en el otro centro de salud en el que trabajaba sí eran más complejas todas las situaciones.

*E: Perfecto. Entonces, en base a todo lo que nos estuviste contando, ¿hay una articulación de la institución con otras organizaciones e instituciones?*

F: En realidad, en este centro de salud estamos en eso, porque está todo eso muy a construir.

*E: Claro, es muy reciente. Y, por ejemplo ¿participa o se comunica con alguna institución del barrio, por ejemplo, un comedor comunitario?*

F: No, vos piensa que recién estamos haciendo el recuento de todas las instituciones del

área programática. Pero, la idea es que sea así, que las intervenciones sean lo más articuladas y acordes posibles, por eso la idea es trabajar en equipo lo mejor posible.

*E: ¿Cómo ves la articulación de la institución con la comunidad? ¿Cómo es?*

E: Bien, en realidad insisto en esto que es todo muy nuevo, pero uno de los proyectos que se había empezado a hacer con la nutricionista, pero después se cayó, era una caminata saludable, porque tenemos la reserva natural acá muy cerquita, entonces era también la posibilidad de conocer quiénes se anotaban, qué gente participaba, cómo era la población. Pero, todo quedó muy truncado. Y después, se está desarrollando acá el plan detectar, y quizás esa encuesta yo creo que tiene que servir para ver cuál es la población del área programática, si hay más niños o si hay más adultos mayores, cuáles son las mayores enfermedades crónicas, qué situación tienen de salud. Y todo eso que se analiza en las encuestas puede servir como un diagnóstico situacional.

*E: ¿Ves alguna problemática predominante en la comunidad que llega a la institución? ¿Cuál?*

F: Mira, yo te puedo hablar específicamente de las situaciones que se dan en Psicopedagogía. Había niños con retraso en la adquisición en el objeto del conocimiento, en el aprendizaje. Pero, la mayoría se encuentra con una familia que acompaña. Muchos tienen, por ejemplo, su certificado de discapacidad, muchos también tienen obras sociales. Entonces, en estos casos, ya hay un problema de base en la adquisición del aprendizaje, pero se cuenta con familias que acompañan. Pero bueno, lo que tenemos son niños que sus principales dificultades no son en la lectoescritura sino en el primer lenguaje, te estoy hablando de los primeros años escolares. Pero bueno, se puede trabajar a tiempo para prevenir y promocionar también estas cuestiones.

*E: Está buenísimo lo que mencionas, porque geográficamente el centro está ubicado más para el lado de Castelar, pero, al mismo tiempo, cerquita de la base aérea de Morón, y es una realidad completamente diferente.*

F: ¡Sí, totalmente! Es otra complejidad, otra población. Hay otro centro de salud, en el barrio San Juan y ahí es totalmente diferente. El área programática, por lo que venimos viendo, es hasta la reserva y de ahí para el lado de Castelar, más que nada en el centro de

Castelar... ahí, no hay una población vulnerable, para nada. Sí, hay un barrio muy pequeño que hace unos cuantos años, que como no estaba nuestro centro, era parte del área programática y se llama “El mosquito”, que era donde se atendían las situaciones más complicadas y donde se veía más vulneración social, cultural, económica, simbólica, todo. Sin embargo, ese barrio también creció bastante. Vamos a ver qué pasa post-pandemia.

*E: ¡Buenísimo! ¿Brindan servicios a la comunidad? (por ejemplo, talleres, dispositivos, charlas, etc.).*

F: Y, esa era la idea. Las caminatas de las nutricionistas tienen que ver con esto, talleres de prevención y promoción, el espacio de orientación a padres también. Pero bueno, hay una realidad. Y ahora la gente que circula por el centro de salud es la que tiene algún problema crónico, o la parte de anticoncepción.

*E: Entonces, por lo que nos estuviste contando, estos servicios tendrían fines promocionales y preventivos ¿no?*

F: Por supuesto, pero bueno, por eso les decía que a lo mejor las encuestas que realiza el equipo detectar pueden servir para comenzar a analizar un poco más sobre enfermedades crónicas, sobre la población, adultos mayores, qué tipo de población hay. Quizás todo eso serviría un montón.

*E: ¿Qué población llega a la institución? ¿Suelen ser personas cercanas o provienen de lugares más lejos?*

F: Generalmente, llegan de toda esta zona, porque si son de otras áreas programáticas y si hay posibilidad de que sean atendidas, se las atiende. Entonces, yo tengo personas de Morón. En realidad, el área programática de Morón, por lo que estuve viendo, es hasta la calle Casullo, es un montón. Si atendí y hay mucha gente del Partido de Merlo, y es importante porque pasando la barrera, ahí cerquita, ya pasas a Ituzaingó.

*E: ¿Qué características suele tener la demanda?*

F: ¿De acá de Psicopedagogía?

*E: Si, o en general. ¿Qué es lo que más llega a la institución? Por ejemplo, vos nos*

*contabas que no suelen llegar casos de violencia familiar...*

F: Si, llegan muy poquitos. En psicopedagogía, llegan niños con alguna dificultad en relación a su aprendizaje, la mayoría tiene obra social, muchos tienen tramitados el CUD.

*E: Perfecto, como institución, ¿hay alguna demanda que sea frecuente?*

F: Si, quizás hay mucha gente que se viene a vacunar o que necesita algún medicamento, como un antigripal. También, hay mucha gente que viene a ginecología.

*E: ¿Puede responder a la cantidad de demanda?*

F: Si, por ejemplo, en Psicopedagogía en un momento comenzaron a pedir turnos y ya no había más. En realidad, siempre la demanda supera a la oferta.

*E: ¿Derivan si no llegan a responder a la demanda?*

F: Si hay un centro de salud dentro del área programática que pueden atenderlos, sí.

*E: Bueno Fernanda, ya estamos finalizado. Te hacemos dos preguntas más vinculadas al contexto en el que estamos viviendo, y listo. ¿Consideras que las intervenciones de la institución se vieron afectadas por el Covid-19? ¿De qué manera? ¿Y las tuyas?*

F: Si. Tuvo mucha influencia. Por ejemplo, esto de estar en contacto con los protocolos, que son dinámicos, entonces tienen que circular las nuevas modalidades. En un principio, estaba el tema de la metodología que se realiza la persona antes de ingresar al centro de salud, que se toma la fiebre, se pregunta si tuvo síntomas, que tiene que ver con la organización, después surgió el tema hace poco de la votación del personal. Es muy importante la plasticidad, sino nos aislamos más, más allá que es necesario, hay otras alternativas como esto, por ejemplo.

*E: ¿Y la institución tuvo que realizar intervenciones articuladas con otras instituciones barriales? ¿Y vos de manera independiente?*

F: Si mira, por ejemplo, ¿vieron que les contaba del dispositivo del SAME? Bueno, ahí surgió una situación de una señora que era de esta área programática. Entonces, se siguió trabajando en el centro de salud. Y sí, se tuvo que intervenir con justicia y también con el Posadas.

*E: Perfecto, y, por último, en vista de las consecuencias sanitarias, sociales, económicas y laborales que la pandemia produjo en muchas familias ¿Implementaron acciones institucionales destinadas específicamente a la ayuda hacia la comunidad?*

F: De eso se encarga la UGC, la UGC hace el reparto de alimentos y esas cosas.

*E: ¿Ustedes tienen contacto con la UGC?*

F: Si, solemos tener contacto.

*E: Bárbaro. Muchísimas gracias por tu tiempo y por toda la información que nos brindaste.*

### **TERCERA ENTREVISTA: CAPS “Dr. Rodolfo Monte” (22/09/2020)**

Equipo de investigación (E)

Estela (E)

*E: ¿Cuál es tu nombre? ¿Cuántos años tenes?*

E: Mi nombre es Estela. Tengo 58 años y me recibí en el año 86, o sea que tengo unos cuantos años de recibida ya (risas).

*E: ¿Nos contarías un poco sobre tu formación académica y profesional?*

E: Bueno, yo estudié en la Universidad del Salvador, me recibí en el año 86 y cuando me recibí, en esa época todas empezábamos en el área de educación, que era lo más fácil para entrar, porque vos te anotabas en Dirección General de Escuelas y conseguías un cargo. Yo no soy docente, con lo cual los cargos que he adquirido fueron como suplente. Y bueno, siempre mi objetivo fue trabajar en salud, lo tenía en mente. En un seminario de psicología de la educación me encuentro con una psicóloga que estaba trabajando con el Hospital de Morón como concurrente y me cuenta “Mira, hay un equipo de Psicopedagogía que toma concurrentes. ¿Por qué no vas?”. Y ahí vi que podría ser una posibilidad. Ahí fui, de caradura (risas), a decir que quería trabajar en salud. En ese momento, el servicio era una sala de Psiquiatría y Psicología dentro del hospital, me entrevistó el jefe en ese momento de la sala, que era el Dr. Cuerda, un psiquiatra, y me dijo “Bueno, empezas hoy”. Eso fue en agosto del año 89 maso menos. Y bueno, ahí

conocí al grupo que estaba en ese momento, yo la verdad que desconocía quienes eran el equipo del Hospital de Morón, y después me entero que eran uno de los pioneros dentro de nuestra área en salud, porque trabajaban junto con el centro de aprendizaje del Posadas, que tenían conexión con el Hospital de niños. Así que bueno, la verdad es que entré en un lugar donde sabía que iba a aprender, porque en realidad yo iba a aprender. En la época en que yo me recibí en la Universidad del Salvador, la única posibilidad que había para tener experiencia en salud era una jornada en el hospital de niños, a donde vos podías ir a observar. Estaba el equipo de Neurología que te daba la posibilidad, pero no teníamos ninguna concurrencia en el hospital ni la posibilidad de la residencia en la Ciudad de Buenos Aires, con lo cual era todo muy artesanal, vos tenías que meterte y que Dios te ayude.

*E: Claro, donde había un hueco, meterte y hacerte un lugar.*

E: Sí, así es como empecé. En esa época era así. Vos imaginate que desde el 77, 78 hay equipos de salud en los hospitales, pero la mayoría están en Ciudad de Buenos Aires, estaba el centro de aprendizaje del Posadas. La verdad que mucho no se sabía, con lo cual era ir y ver. A mí me tocó el Hospital de Morón, que ya estaba armado, ya habían hecho un recorrido, entonces pude entrar con facilidad. Y ahí fue donde empecé a atender clínica, me contrataron por 18 horas semanales y tenía los martes, que eran obligatorios, y los miércoles que era el día obligatorio del servicio, y los martes teníamos lo que se llamaba, si alguna leyó los libros de Alicia Fernández, habrán conocido el DIFAJ, que era el “Diagnóstico Intensivo Familiar de Aprendizaje en una sola Jornada”. Bueno, el Hospital de Morón era uno de los hospitales que trabajaba de esa manera. Con lo cual aprendí a trabajar en DIFAJ y después todo lo que es tratamiento lo aprendí en el hospital. Y así estuve hasta el año 95 como concurrente ad honorem. Bueno, desde el 95 el Hospital de Morón tuvo una cuestión más de tipo política, que quisieron pasar al hospital municipal al hospital provincial, fue un lío bastante grande, entonces ya la cosa estaba complicada, nos habían sacado horas a las concurrentes. Entonces, ya no tenía demasiado sentido que yo me quedara y fue el momento en que yo dije “Para mí esto es misión cumplida”. Bueno, y me fui con todo el dolor del mundo, porque a mí, la carrera hospitalaria me gustaba y empecé en el ámbito privado. Para esa época, yo tenía a mis hijos chicos, un hijo con una discapacidad, con lo cual tenía que ocuparme. Pasado el tiempo, trabajé en una escuela de irregulares motores como asistente educacional, en ese mismo centro había

consultorio así que trabajé en el consultorio. El hecho de ser mamá con un hijo con discapacidad me permitió comprender lo que les pasaba a las madres que tenían hijos con discapacidades. Entonces, tenía otra mirada a la que podría tener otro profesional. Después, en el año 2003, pasó un montón de tiempo, me llaman las chicas del hospital y me dicen “Estela, se abrió un concurso, presentate”, porque el Municipio de Morón está dentro de lo que se llama la carrera de salud. No todos los municipios están en carrera de salud. Cuando hablamos de carrera de salud es que los municipios, en su estatuto, adhieren a la ley de salud de provincia de Buenos Aires, que es la 10.481. Bueno, Morón estaba dentro de la carrera de salud por una gestión que había hecho la coordinadora de mi servicio. Bueno, la verdad es que me lo replantee mucho y mi familia me decía “Dale, presentate”. Para uno, después de tantos años, ponerse a estudiar es como “Uy, otra vez”. La cuestión es que me puse a estudiar y di el examen... como tenía cinco años de concurrencia y en un concurso abierto la residencia y la concurrencia es lo que te da mucho puntaje, más allá de que des el examen. Era fácil poder ganarlo para mí. Bueno, y así fue como lo gané y era un cargo que se había abierto para un centro de salud, yo no había trabajado nunca en un centro de salud y tampoco conocía mucho la lógica de Atención Primaria de la Salud. Así que me fui haciendo con el trabajo y el 2003 entre en el Centro de Atención Primaria “Dr. Monte” o lo que se conoce como “la salita de patagones”.

*E: ¡Ah, hace un montón! Entonces, debes saber muy bien la historia del centro, ¿nos la contarías?*

E: Obvio. Esa salita se abrió con el plan Muñiz. Con cada gobierno hay planes de salud diferentes, y el plan Muñiz salió creo que en la década del 80. Esa sala la diseñó la Provincia de Buenos Aires y después pasó al municipio. Morón tiene creo que 13 centros de salud, que no fueron todos hechos para la misma época. En este dónde estoy yo y el otro de Castelar Sur, que es muy parecido, en ese momento había una médica generalista, una enfermera y un pediatra. El centro de salud, el Almafuerte, que queda en Gregoria Pérez es uno de los más grandes, junto con el de Palomar, que es el Springolo y el Doctor Monte, que está en Morón Sur.

*E: ¡Perfecto! ¿Cuáles son tus intervenciones en la institución?*

E: Bueno, vos sabes que los Centros de Atención Primaria de la Salud son la puerta de

entrada de los vecinos al sistema. Entonces, lo que tiene es parte de asistencia, pero mucho de tarea comunitaria. La verdad es que la asistencia te come todo el tiempo porque las derivaciones son interminables. Yo tengo un dicho, que todo el mundo se ríe, pero lo siento de esa manera. Yo siento que los docentes son “derivadores seriales”. Porque, si vos estás en contacto con la escuela, no paras de recibir derivaciones, entonces ahí empiezan a aparecer las primeras ideas. A lo largo de estos años, se fueron dando varias cosas, una era el contacto con las escuelas. Monte tiene al lado un jardín, y atrás, en la manzana, tiene la escuela primaria y la escuela secundaria, con lo cual esos eran los primeros contactos. Cada centro de salud tiene un área programática para trabajar, entonces nosotros tenemos cerca otros dos centros de salud, cada uno con el territorio que le corresponde. De todas maneras, las escuelas, con la cantidad de niños que tienen para derivar, los mandan a un centro o a otro. Bueno, la asistencia es lo primero, el contacto con las escuelas y el poder trabajar con los equipos es otro gran trabajo. Algunos centros de salud hacen reuniones con los equipos de las escuelas del territorio. Nosotros no hemos logrado en el centro de salud convocar a todas juntas porque bueno, los equipos de las escuelas tienen turno alternado, con lo cual es difícil poder convocarlas a todas en un solo día. Pero, la verdad es que el encuentro con el equipo de salud para armar estrategias de intervención es mucho más fructífero que el trabajo uno a uno. Este es un trabajo, después nuestro centro de salud particularmente tiene muchos niños-bebes, que vienen a control. Entonces más allá del control pediátrico que se le hace al niño y de las vacunas, diseñamos un taller que se llama “Taller del niño sano”. Ese taller lo coordinamos con la pediatra, un médico generalista y una especialista en atención temprana que viene del Hospital de Morón, que ahí está funcionando el Centro de Atención Temprana, que depende de educación, pero tiene su sede en el hospital. Las chicas descentralizaron sus actividades para estar algunos días en cada centro de salud. La profesional, con lo que ya lo hago, viene específicamente para el taller y el otro equipo que viene a hacer la atención temprana de los niños que lo requieren. Este taller funciona todos los viernes, vienen los bebés que están en control y todos los viernes hay un grupo etario diferente. Lo dividimos así, el primer viernes de un mes a cuatro meses, el segundo viernes de cuatro meses a ocho meses, el tercer viernes de ocho meses a un año, y el último viernes de un año a dos años. Porque los niños tienen control pediátrico todos los meses hasta los dos años. En realidad, es hasta el año, pero después vienen cada tres meses, y después cada seis. La realidad es que, después del año, las mamás empiezan a estirarlo y se olvidan, o tienen

otros chicos. Entonces, una manera de convocarlas es mantener el taller, lo cual nos ha dado grandes satisfacciones porque es un lugar por excelencia para prevención y promoción de la salud, no solamente para detectar problemas del desarrollo temprano, sino para prevenir. Entonces, tenemos la actividad del desarrollo que, con los bebés en la colchoneta, jugamos decúbito prono, decúbito dorsal y vemos cómo son sus movimientos en cada momento de su desarrollo y la charla con las mamás, donde se hace un poco de lo que antes se llamaba “puericultura”, se trabaja con sus ansiedades, sus necesidades, sus molestias, si son mamás primerizas. Cada grupo es diferente. Eso lo estamos haciendo desde el 2004, con lo cual ya pasaron muchos años. Por supuesto, en el momento de la pandemia, esto se cortó. Los chicos van solamente a control y a vacunas. Después, yo trabajo mucho con la psicóloga de niños. En los centros de salud, el trabajo interdisciplinario es la pata más importante. Con la psicóloga teníamos mucha demanda, la psicóloga de niños sobre todo tiene una demanda que es imposible de tomar. Entonces, en algún momento, armamos un taller, un encuentro y, en lugar de hacer una admisión, lo que hacemos es un encuentro de orientación con padres. Entonces, todas las semanas se dan cuatro o cinco turnos a papás que vienen con la demanda del niño de la casa que tiene dificultades. Trabajamos durante un mes con esos papás, primero para que ellos se involucren en lo que puede llegar a ser el día de mañana, el tratamiento con su niño. Y después, vemos si le podemos dar un turno o no y, de acuerdo a la complejidad de los síntomas, vemos a quién le podemos dar turno o no. Lo cierto es que esto también ayudó a que, muchas veces con la orientación, los padres puedan resolver solos los síntomas. No es lo habitual, porque el barrio donde nosotros estamos tiene una complejidad socio-económica muy difícil y bueno, a veces las intervenciones que hay que hacer son más importantes, y en el ámbito de la asistencia. Pero bueno, hemos encontrado algunos que tenían la orientación y que con eso les alcanzaba. Junto con ese espacio, empezamos a ver que había un montón de niños que había que tomarlos en tratamiento, porque no podemos tomar a todos. Entonces, diseñamos otro espacio, que era una Juegoteca cerrada en el ámbito del consultorio o del SUM, y tomábamos algunos niños que tenían características en su personalidad similares o por edades más parecidas y lo que buscábamos era un espacio de juego, donde nosotros podíamos ir observando cómo se desarrollaban en el juego y hacer intervenciones directas ahí. Y nos encontramos con que ese era un espacio que no solamente servía para la observación de los niños, sino que terminó siendo terapéutico, ya que no solo son espacios de talleres de prevención, que en

algún punto son terapéuticos. Esa misma Juegoteca se daba, a veces en sala de espera, en momentos en que por ahí los pediatras estaban atendiendo o había muchos niños, entonces ya el objetivo de la Juegoteca en sala de espera era otro, era solamente tratar de que los niños que, en ese momento estaban esperando a que la mamá se atendiera, o el turno de ellos pudieran tener un espacio para jugar. Pero bueno, ahí se podían observar algunas cuestiones en dónde uno podía orientar a la mamá. Esto en el ámbito de la sala. Después, existen otros talleres fuera, porque lo que tienen los centros de salud es que vos puedes salir a territorio, entonces durante muchos años hicimos los talleres de salud y sexualidad con la escuela secundaria, en general era con los primeros años de secundaria, esto alguna vez fue un pedido del director de la escuela, diseñamos un proyecto y durante muchos años hasta el 2012/2013, lo hacíamos todas las semanas, diseñábamos un plan de trabajo con los chicos y, en general, los temas eran siempre los mismos: métodos anticonceptivos, aborto, algunas cuestiones puntuales que cada grupo que se interesaba. La verdad es que fue una época muy linda porque los chicos empezaron a venir a la sala, en general, el adolescente no va al centro de salud, no se va a hacer atender. Y nosotros habíamos hecho en el equipo de salud mental de APS una investigación sobre adolescentes y uno de los objetivos era, primero ir a las escuelas, y después que los chicos se acercaran al centro de salud. Entonces, diseñamos con el director una estrategia para que los chicos, una vez cada tanto, pudieran venir al centro de salud. Entonces, conocían la sala, se apropiaban del espacio, se llevaban preservativos y esto permitió que muchos de ellos pudieran venir a atenderse, por ejemplo. Bueno, y estos talleres que yo les cuento dependen mucho del grupo con el que uno se conecta. A veces, hay profesionales que van a otro centro de salud o que se van del equipo y, quizás, hay que darle una vuelta de rosca. En esa oportunidad, el director que estaba en el centro de salud me pidió que yo me abocara solamente a niño sano y que me corriera de eso, que iba a poner a otro equipo. Ese otro equipo duró un año más y después no se continuó porque no tenían los mismos objetivos que los tuvimos quienes diseñamos el taller. Bueno, estos son los 3 o 4 talleres que hicimos. El último que hice, que fue en diciembre, junto con otra psicopedagoga que estaba en otro centro de salud, juntamos los pacientes de ella y los míos e intentamos hacer un taller de alfabetización para niños con dificultades de aprendizaje. Ellos eran niños que nosotros ya teníamos en tratamiento y que todavía no habían logrado la alfabetización. La idea era utilizar un poco la propuesta “Dale!” de alfabetización y vinieron pocos. Lo uso bastante con algunos chicos que están en condiciones de poder

seguir algo más sistematizado, si bien hago clínica. Y la idea con esta colega era hacerlo de forma grupal y vinieron pocos chicos, solo cinco. La idea era hacerlo durante todo el mes de diciembre para ver que resultaba y los primeros días de marzo poder retomarlo, inclusive con una modalidad abierta, para que pudieran entrar y salir todos los niños que quisieran. Pero bueno, quedó medio truncado por la pandemia. Bueno, y ahora... por la pandemia... miren, les cuento en general que está pasando en Morón. Yo particularmente, como tengo un hijo con parálisis cerebral, estoy con licencia, estoy en mi casa, y lo que hago es el seguimiento de los pacientes domiciliarios con Covid, junto con otros profesionales que también están de licencia en sus casas. Ellos nos mandan una planilla por drive y lo charlamos por teléfono. Esta es una de las tareas que estamos haciendo. Hay otras colegas que, en un principio, cuando empezó la pandemia, las mandaron al SAME para levantar las llamadas telefónicas, sobre todo las que tenían que ver con salud mental. Pero, la realidad es que después terminaron atendiendo todas las llamadas que podían. Algunas de las colegas están haciendo asistencia por videollamada o por llamada; muy pocas por zoom, porque bueno, la lógica sociocultural de nuestro barrio no viabiliza que todos los chicos tengan esa posibilidad. Pero bueno, depende del barrio, hay chicas que lo están haciendo, algunas sé que lo están pudiendo hacer. Y todavía seguimos en esto, recién ahora en el barrio yo puedo decir que la lista de pacientes está bajando un poco, pero lo cierto es que nadie todavía está haciendo actividades totalmente presenciales. Algunas psicólogas están haciendo alguna actividad presencial, sobre todo con los pacientes que por ahí lo requieren, pero Psicopedagogía tratan de que no, por ahí una primera entrevista con los padres para después seguir por videollamada. Lo cierto es que se ha hecho difícil, por lo general no toman pacientes nuevos, sino que están tomando el acompañamiento sobre todo en el ámbito escolar de los niños que ya estaban en tratamiento.

*E: ¡Buenísimo Estela! Y por lo que nos estás contando, te comunicas un montón con los/as psicopedagogos/as de los demás centros del partido, trabajan en conjunto. Por otro lado, ¿reciben capacitaciones? Ya sean internas o externas. Y ¿tienen espacios de supervisión?*

E: Nosotros hace muchos años que teníamos como supervisor a Gustavo Cantú, que es la de cátedra de Psicología clínica, de la facultad de psicología de la Universidad de Buenos Aires, hasta que empezó el gobierno anterior. El gobierno anterior nos prohibió las

supervisiones, que nosotros las teníamos pagas, y las psicólogas también supervisaban. Este gobierno nos suspendió todo eso, como las salidas al territorio. Y nos quedamos muy solos metidos en el consultorio, sin posibilidad siquiera de hacer tarea comunitaria. Con lo cual perdimos las supervisiones, salvo lo que uno hacía. Yo, por ejemplo, trabajaba con una psicóloga psicoanalista que, si tenía alguna duda, lo trabajaba con ella. Nosotras, el grupo de psicopedagogas de Morón Sur, tenemos junto con las chicas del hospital, un WhatsApp, con lo cual, si había alguna duda, uno podía enviar un mensaje al grupo. También, hay un grupo más pequeño, en donde están las más viejas, las concursadas, que ya hace tiempo que estamos. Pero bueno, yo en el ámbito de la sala me hablaba mucho con la psicóloga que trabaja conmigo, que tenemos una mirada similar y quizás son parte de la comunidad, que los conocemos, conocemos a la familia. Entonces, si tenía alguna duda lo consultaba con ella. Actualmente, retomamos las supervisiones con Paula Broom, que es una psicopedagoga de Hurlingham que trabaja en el Centro de Atención Temprana de allá. Recién estamos empezando y las chicas que hacen tratamiento neurocognitivo le pidieron a Liliana Bin y, como ella tiene un corazoncito especial con Morón, le dijo que sí. Bueno, ella tuvo el decoro de hacernos la supervisión sin cargo. Todavía no la convocamos, pero es más para las que hacen tareas neurocognitivas.

*E: Ante una situación de vulneración de derechos (ejemplo, violencia en el ámbito familiar), ¿qué se hace? ¿Hay un protocolo a seguir? o ¿Con quién trabajan?*

E: Mira, diseñamos un protocolo, la realidad es que como la psicóloga y yo trabajamos juntas durante tantos años, tenemos un modo de trabajar. Trabajamos en general con el servicio local de niñez. Yo debo decirte que los servicios locales están totalmente desbordados y, a veces, el hecho de convocarlos hace que por ahí podamos diseñar alguna estrategia. Pero, uno se siente un poco frustrado porque ellos es poco lo que pueden hacer, y nosotros también. Tenemos conexión con los juzgados, tenemos entrevistas con los equipos técnicos de los juzgados y, a veces, uno se lleva la gratificación de situaciones resueltas. Intentamos que los derechos de los niños se respeten, no siempre sucede. Esto también pasa en las escuelas, las trabajadoras sociales también denuncian, trabajan junto con nosotros y con la niñez. Cuando digo niñez me refiero al servicio local, es decir que trabaja con los derechos del niño. Es muy difícil, les tengo que decir eso. Una cosa es lo que uno sabe que debe hacer y otra es la realidad. Los servicios locales, en general, tienen profesionales que no tienen mucha experiencia, les pagan poco, por lo cual cambian

mucho. Entonces cuando vos estás trabajando con un niño cuyo legajo tiene problemas de violencia, abuso, padres con cuestiones subjetivas muy complejas y, de repente, estás trabajando con una trabajadora social y se va y tenes que trabajar con otro, a veces complica porque la persona que viene se tiene que volver a empapar de la situación y bueno, como todo, cada uno tiene determinada forma de abordar determinadas complejidades, con lo cual a veces se hace muy difícil. En los juzgados la situación es más estable, los equipos técnicos siempre son los mismos y con muchas de ellas como tienen muchos años trabajados, o tienen muchos años en el municipio, tenemos mucho el encuentro de uno a uno, llamar por teléfono, tenes el WhatsApp. No es tan institucional sino más personal, pero bueno, utilizamos a las instituciones para tener estos encuentros. Esta es la realidad.

*E: Podemos notar en tus respuestas, la comunicación que tienen con otras instituciones y profesionales; pero, dentro del barrio en que vos trabajas, ¿con qué otras organizaciones e instituciones suelen articular?, en el caso que articulen.*

E: Bueno, con la UGC 6, que es la que depende de nuestra zona, estamos siempre en contacto, porque inclusive es un canal de derivación porque en la UGC hay un equipo de trabajadoras sociales con las que trabajamos directamente y son las que están más en territorio. Quizás, si necesitamos una visita, o alguna situación muy compleja para que ellas nos acompañen y nos sigan. Capaz nosotros podemos salir, pero no tanto porque tenemos otras actividades, y por ahí ellas nos cubren. Después, hay algún que otro comedor, no todos los comedores quieren trabajar. Algunos piden puntualmente alguna intervención, entonces de acuerdo a lo que ellas piden, uno va y recibe lo que ellos necesitan. Los centros de jubilados que, en general, cuando vienen a pedir a psicopedagogía piden los famosos talleres de estimulación cognitiva. Yo particularmente no trabajo con adultos, pero hay alguna de las colegas que sí trabajan en Morón Sur y lo han hecho. Pero, son quizás actividades más transversales, que duran un tiempo y después te quedas al servicio de las necesidades de ellos. Siempre en esos talleres y en esas intervenciones lo que sucede es que después queda la puerta abierta para que la gente venga a la sala.

*E: Ya que mencionaste a las UGC, ¿conoces a psicopedagogos/as trabajando en éstas?*

E: No, actualmente, en época de pandemia, lo que hay son equipos de trabajadoras

sociales. No tienen más equipo técnico que ese, hoy y ahora. En otra época, los servicios sociales de niñez se habían diversificado. Entonces, tenían un equipo en cada UGC. Eso nos daba un ida y vuelta muy interesante, porque nosotros ya sabíamos quién era la psicóloga, quién era la trabajadora social de niñez, entonces llamaban por teléfono, estaban ahí y nos comunicábamos más fácilmente. Y ahora estamos rediseñando lo que nosotros teníamos, que eran unos equipos ya conformados llamados “de abordajes integrales”. Entonces, ahí había abogados, trabajadoras sociales, psicólogas, psicopedagogas, especialistas en minoridad. Entonces, ante una situación social muy compleja teníamos varias miradas, por ahí demasiadas, porque ahí lo que pasaba es que, por tantas miradas para definir una intervención, se hacía complicado. Pero bueno, era mejor eso que la nada.

*E: Claro, nosotras conocíamos de la presencia de psicopedagogas dentro de las UGC, que hasta marzo estuvieron, pero ahora se habrán ido, con todos estos cambios.*

E: Claro, el año pasado lo que sucedió, pero no en las UGC, es que el gobierno anterior se adhirió a un proyecto que se llamaba “AMBA”, que es un proyecto de salud de atención primaria para la provincia de Buenos Aires. Gracias a ese proyecto, hubo algunos centros de salud, como por ejemplo el mío, que era muy viejo, lo tiraron abajo y lo hicieron nuevo. Dentro de ese proyecto, no solamente estaba el armado de diferentes edificios nuevos o reformas de otros, sino que, como el proyecto hablaba de un equipo matricial y un equipo que era de soporte, los psicopedagogos entramos en ese equipo de soporte. El equipo matricial era el de pediatras, generalistas, enfermeros y operadores comunitarios. Y los otros éramos los que recibíamos de ellos eso. La idea de ese proyecto era que cada centro de salud tenía una cantidad de familias que entraban primero por el equipo matricial. En ese contexto, nosotros en atención primaria éramos cinco psicopedagogas nada más. Entonces, ese proyecto tomó más y ahora hay por contrato, ya no por concursadas, hay creo que cinco psicopedagogas más que fueron a diferentes centros de salud. Entonces, ahora casi todos los centros de salud tienen psicopedagogas. Hay un centro de salud específico, que está al lado de la UGC, que es el Mercedes Sosa, que tiene una psicopedagoga y que lo tiene al lado. Nosotras, que éramos de Monte, el año pasado estuvimos en la UGC 6 todo el año, porque a nuestro centro de salud lo tiraron abajo. Entonces, nosotras estábamos en un punto digital en la UGC 6.

*E: ¿Y vos ves alguna problemática predominante en la comunidad que llegue a la institución? ¿Cuál?*

E: Mira, el barrio donde nosotros tenemos la sala es un barrio de clase media-baja y baja. Detrás de la sala, tenemos un asentamiento y, como todo lugar, existe la vulneración de derechos. Recibimos, en general, mucho abuso en niños, abuso de familiares directos. Eso se recibe mucho, en general, los primeros que los reciben son los pediatras. La psicóloga de niños, muchas veces, recibe directamente porque las mismas escuelas le dicen “Bueno, vayan a ver a la psicóloga”, entonces bueno, o entran por la pediatra o entran por la psicóloga. Lo que más se ve es esto, niños por ahí en un estado de vulneración desde todos los lugares, desde lo más básico que es lo habitacional, alimentación no porque hay comedores o la UGC le provee el bolsón de alimentos. Siempre hay alguna iglesia evangélica y hay muchos que recurren a ellas porque los sostienen, por eso te digo que en cuanto a eso no. Muchos, en la iglesia evangélica, encuentran un refugio, porque está la escolita dominical, los chicos van ahí, tienen al pastor que los contiene. Ayudan y hay muchas, no sé decir cuántas porque no tenemos un contacto directo con todo lo que es evangélico o católico. Nos suelen venir como institución a pedir ayuda.

*E: Entonces, ¿existen o piensan tener proyectos institucionales o de articulación para dicha problemática? ¿Cuáles?*

E: Proyectos institucionales están en el Municipio. Trabajamos con los juzgados, tenemos distintos contactos con los juzgados de familias, el equipo del servicio local también. Nosotras tenemos dos trabajadoras sociales que trabajan mucho en eso. La verdad es que sí, nosotros en este momento estamos pensando en algo más institucional, estamos haciéndolo en el uno a uno. La verdad es que hay familias que ya conocemos y sabemos que van a venir, que recurren y vuelven, son familias que ya sabemos por dónde va a pasar. Entonces, tratamos de acompañar y sostener todo lo que podamos. La verdad que, en todo lo que tiene que ver con la vulneración de derechos, es muy difícil porque uno termina frustrándose permanentemente. Lo que podemos hacer es el acompañamiento. Es cierto que el acompañamiento es mucho, porque que alguien pueda venir y que recurra a vos y que sepa que, aunque estés ocupada y que te espere, la vas a atender, la verdad es

que eso ya ayuda. Ahora, institucionalmente es muy difícil porque son situaciones muy complejas, entonces vos no podés armar algo para los padres, ¿entienden? sí, se puede trabajar interinstitucionalmente. Con el tribunal estamos retomando conversaciones, con las inspectoras de escuela también, con los servicios locales provinciales también. Ahora, en época de pandemia con todo esto nos estamos yendo en reuniones, porque nosotras tenemos cada quince días una reunión de salud mental con todos los equipos de todos los centros de salud, donde exponemos nuestras dificultades; pero, se están retomando cosas que nosotros teníamos ya aceitadas y que bueno, se fueron perdiendo. Habría que retomar todo eso. Si lo que se refieren es a eso, si, estamos retomando con el tribunal, con dirección general de escuelas y con el servicio local trabajamos siempre, el problema es que cambian las direcciones permanentemente, uno está todo el tiempo proyectando. Mientras tanto, los niños siguen teniendo problemas y hay que seguir trabajando con ellos.

*E: En cuanto a la población, ¿cuál llega a la institución? Vos ya nos contaste un poco, pero ¿Te gustaría ampliar sobre esto?*

E: Si, el centro de salud Dr. Monte está en Morón Sur, muy cerca del triángulo de Merlo, Matanza y Morón. Si bien, en ese triángulo hay un centro de salud en Morón, que es Azucena Villafior, ahí si va mucha gente de Matanza y de Merlo. Nosotros recibimos gente de Matanza, porque la ciudad que está pegadita a Morón es Rafael Castillo, y mucha gente que, al no tener demasiadas posibilidades ahí, vienen a Morón, eso es muy común. Casi todos los centros de salud de Morón Sur reciben gente de Matanza. En una época anterior, nosotros atendíamos sin preguntar de dónde eran. En el gobierno anterior nos exigían darle prioridad a la gente de Morón; nosotros la verdad es que, no hicimos mucho caso a eso porque uno viene acostumbrado a que para todo el que necesita, uno está como profesional para dar respuesta. Pero bueno, uno tiene que dejar asentado de dónde es, de qué partido, qué edad tiene, el documento, el teléfono... eso se llama estadística. Puede pasar que te digan “Bueno, afloja con Matanza”, si tenes mucho de Matanza. Lo cierto es que muchos profesionales estamos mucho más allá de eso, la verdad es que cuando llega alguien vos atendés, no importa de dónde es. Después, está la referencia y contra referencia que hay de otras instituciones. Por ejemplo, si el Garrahan hace un diagnóstico y tiene que derivar a tratamiento a un niño que vive en nuestra zona, hay lo que se llama la contra referencia, entonces te llaman para que la psicopedagoga del centro de salud lo tome. Te digo el Garrahan porque ya tiene armada la Red Nacional de Psicopedagogía,

pero bueno, puede pasar con él Posadas. Hay otros pormenores, por ejemplo, si vos mandas a alguien de Morón a Matanza, ellos no lo atienden, por ejemplo. Nosotros tenemos un gran déficit de neurólogos, por ejemplo, entonces tenes que mandarlo al servicio de neurología del Posadas o al hospital de niños del San Justo. Hace poco si vos hacías eso te decían que no, porque no tenían derivación de Matanza a Morón. Estas cosas son las que padecen las personas que acceden a un centro de salud o al hospital mismo, estos son los problemas. Entonces, la verdad es que a veces van llegando, van dando vueltas y no encontras y no sabes cómo ayudarlo para que consiga lo que necesita. Pero bueno, uno trabaja con el neurólogo, con el pediatra, con otros especialistas, endocrinólogos. Y nuestro hospital es de segunda complejidad, hay especialidades que no las tienen, entonces las tienen que derivar a un hospital más grande.

*E: ¿Suelen trabajar mucho con el Hospital de Morón, entonces?*

E: Si, la jefa del área de salud mental en realidad es jefa de salud mental de todo el Sistema Único Municipal de Salud. Nosotros tenemos esto que se llama SUMS, entonces la jefa es jefa de toda salud mental. A su vez, hay una jefa de salud mental y territorio, que depende solo de los centros de salud y depende de la dirección de APS; pero, la jefa de salud mental un poco nos coordina a todas. Entonces, cuando tenemos alguna necesidad, por ejemplo, de psiquiatría infantil o de psiquiatría para adultos, lo manejamos a través de ella. Con el equipo específico del hospital, sí tenemos contacto y cuando lo necesitamos, nos comunicamos. Esto ya es más directo y más de compañero a compañero, no hay una cosa tan institucional ahí. Nos guiamos un poco más por el “tengo tal paciente”. Hay cosas que no hago, orientación vocacional no hago, porque bueno, nosotros tenemos una cantidad de horas para hacer tarea comunitaria y otra cantidad para hacer asistencia, no podemos hacer todo. Entonces, vas eligiendo qué hacer, evaluación de adultos o adolescentes más grandes por ahí alguna puedo hacer, por una necesidad. Por ejemplo, vino una trabajadora social de un hogar en Matanza que se llama “Hogar paraíso” y me pidió una evaluación para una nena que está internada ahí y bueno, se lo hice. No es lo común que yo haga una evaluación cognitiva de una adolescente de casi 18 años, en general, eso lo derivo al hospital.

*E: ¡Buenísimo todo lo que nos contas! Bueno, ya estamos terminando y queríamos hacerte unas últimas preguntas. Al principio nos comentaste algunos de los cambios que*

*tuvieron que hacer por el Covid como, por ejemplo, la comunicación más telefónica. ¿Qué otras intervenciones de la institución se vieron afectadas?*

E: Bueno, yo estoy llamando a los pacientes que tienen Covid que están en domicilio y que, en general, lo transitan más o menos leve. Lo que nosotros estamos viendo es que están todas las familias contagiadas. Ahora, se hisopa a uno de la familia y ese que da positivo sirve como indicador para los demás, por nexo epidemiológico, por contacto estrecho. Lo que vemos es que después de cuatro o cinco días, los otros integrantes de la familia también empiezan a tener síntomas, entonces vos haces el seguimiento a toda la familia, de los cuales hay niños que, por lo general, lo pasan más leve, pero hubo algún niño con neumonía que, en el grupo que nosotros tenemos con la pediatra, nos quedamos más con lo que la pediatra nos va diciendo. A mí, hay cosas que me hicieron ruido, se los tengo que decir; en realidad, lo que se hace el seguimiento por once días y se les da lo que se llama el “alta epidemiológica”, que es un mail que vos le mandas al paciente que dice que tiene el alta. Si me toca a mí, el día que le dan el alta se supone que yo le tengo que mandar el alta, ya a mí eso me hizo ruido; por más que los médicos me dicen” pero es un alta epidemiológica”, a mí me parece que yo puedo hacer seguimiento, acompañamiento, puedo preguntarle cómo se siente, qué le pasa, ser un apoyo más desde lo afectivo; pero, para mí, por más que sea un alta epidemiológica, la importancia radica en que se la dé un médico. Entonces, ahora lo arregle con una de las médicas que trabajamos por teléfono y yo llamo por teléfono, le pregunto cómo está, lo hablo con la pediatra y ella le manda el alta. Porque hay casos en los que llegas al día once y la persona sigue con síntomas graves, que por ahí le duele el pecho, que le cuesta respirar, y yo la verdad es que, desde el punto de vista de la salud física, yo no tengo la certeza de estar haciendo bien las cosas; entonces, prefiero que lo vea un médico, yo me negué a hacerlo, por más de que esto ya este armado desde Provincia de Buenos Aires, sí obvio el acompañamiento. Por otro lado, yo no sigo con mis pacientes porque a mí me pasó que, antes de la pandemia, tuve un problema personal, por lo cual yo ya me había tomado licencia y mis pacientes ya habían dejado de venir porque ya las mamás estaban asustadas y no los querían traer. Sé de otras colegas que siguen el tratamiento como les dije, por Zoom, que son muy pocas o, en general, llamadas por WhatsApp o videollamada en el mejor de los casos, porque en general hay un solo teléfono en la casa y la madre lo utiliza para otras cosas. Por lo cual, tampoco es tan viable que los chicos puedan utilizar el

celular. Piensen también que las maestras les mandan las tareas por el celular de la madre, entonces hay un celular para todo lo que hace falta.

*E: ¡Perfecto! Y, en vista de las consecuencias sanitarias, sociales, económicas y laborales que la pandemia produjo en muchas familias ¿implementaron acciones institucionales destinadas específicamente a la ayuda hacia la comunidad?*

E: Mira, es muy casero lo que les digo. Por ejemplo, hay pacientes que no tienen quién tenga que venir a buscarle los remedios. Entonces, nuestro director o alguno que haga tarea comunitaria va directamente a la casa a llevarle los remedios, que por ahí es medicación que no pueden conseguir y no tienen cómo. Todo lo que es alimentos y medidas de higiene, la conexión se hace directamente con la directora de la UGC. Entonces, yo le mando a la trabajadora social de nuestro centro de salud y ella se comunica con el equipo de Covid de la UGC quienes son los encargados, por medio de voluntarios, de cubrir las necesidades de los vecinos que lo requieran. Hay veces que los vecinos llaman directamente. Esto es lo que hacemos. El centro de salud, en sí, no tiene como función hacer una ayuda de tipo comunitaria. Eso, en general, se deriva a la UGC, lo que el centro de salud sí puede hacer es colaborar; por ejemplo, se intentó no suspender la vacunación, pero bueno la idea era que no se agolparan. Entonces, entran los niños con los padres a vacunarse o los adultos, la atención pediátrica sigue funcionando, se intenta que los chicos vengan por necesidad, salvo los bebés que necesitan su control mensual, porque aparte tienen sus vacunas y todo. Pero bueno, como todo ahora es sospecha de Covid, lo que dicen es que, si llaman al SAME, hay triage armado en el centro de salud para tomar la temperatura y otro síntoma, ya se lo deriva a su casa si llama al SAME y se intenta de que no tengan que entrar al centro de salud, sino que este tiene armado en el sum una sala para personas con síntomas como para que, si no puede volver a su casa, aunque sea haya un lugar en el que puedan esperar que los atiendan. Lo cierto es que se trata de derivar a sus casas, porque también tenemos muchos compañeros contagiados.

*E: Claro. ¡Qué bien pensado el espacio del que nos estás contando! Te hago una última consulta, porque no me quedó claro si actualmente hay psicopedagogas en el Hospital de Morón.*

E: Si, hay cuatro cargos concursados. Son chicas más o menos jóvenes, creo que la más vieja ahora soy yo, las originales ya se jubilaron. Todas estas chicas fueron concursadas,

yo participé en los concursos y quedan todas las nuevas que entraron en el gobierno anterior que están con un contrato, están como interinas, y esperamos que, no este año porque ya el Covid nos llevó todos los proyectos, pero sí el año que viene podamos armar concurso para que ellas estén en carrera profesional hospitalaria como corresponde. Esto es algo que para mí es muy importante que ustedes sepan, porque no todos los hospitales de la Provincia de Buenos Aires tienen psicopedagogas y hay muchas que están con contratos precarizados, muchas que están como monotributistas. Entonces, más allá de que la nuestra es una carrera nueva, que nosotras tenemos que crear la necesidad, o sea, crear la necesidad de que nos necesiten, empezar a atender, empezar a armar proyectos cuando estemos en el lugar, y después que nos necesiten. Esto es algo que seguramente Marta Caballero se los va a poder explicar mejor que yo, porque ella está dentro de la red y es la contemporánea de las personas que me formaron a mí. En esa época, cuando se armó la red de psicopedagogía y después terminó siendo la red nacional, ella fue una de las que estuvo en esa fundación. Yo estaba en ese momento como concurrente. Por eso te digo, no todos los hospitales pasan como Ciudad de Buenos Aires, donde hay una residencia y las psicopedagogas van a los hospitales centrales de cada barrio y que pueden hacer un trabajo. En provincia es distinto, yo estoy peleando para que las chicas del hospital armen una residencia, porque me parece que nosotros tenemos mucho para aportar y aparte la historia del Hospital de Morón es muy rica. Vamos a ver si lo logran las más jóvenes, porque muchas de las chicas que ahora están concursadas están haciendo la residencia en ciudad, con lo cual conocen cómo es la lógica de una residencia. Entonces tenemos que seguir peleando y todavía hay lugares en donde no se entiende la necesidad. Si ustedes ven en el Facebook, hay un grupo que se llama “Somos psicopé”, que son chicas que trabajan en el Hospital de Quilmes y están como monotributistas; y la verdad es que en algún momento se comunicaron con nosotras. Yo soy miembro de la Asociación de Psicopedagogos de la Provincia de Buenos Aires, y estoy en la comisión directiva y ellas decían “cómo es posible que no tengamos colegio, si todas las provincias los tienen”, y yo les digo “Si, si presentamos nuevos proyectos y nos lo rebotaron todos”. Ahora mismo hay un proyecto presentado en la cámara para el ejercicio profesional que todavía está ahí, porque las necesidades son otras. Y, así como esto cuesta en provincia, porque hay intereses políticos y hay un montón de pujas, el tema del psicopedagogo que ingresa a salud también hay que seguir peleándolo. Si vos miras a toda la república, hay muy pocas provincias que tienen profesionales en salud, así que es un desafío para nosotras

todavía. Bueno, les agradezco mucho la oportunidad, estoy muy contenta de haber podido participar de esta entrevista y espero que les sirva.

*E: Bueno Estela, nos parece excelente cómo funciona la institución y todo el trabajo que realizan como profesionales de la salud. Muchas gracias por tu disposición, la verdad que aprendimos mucho de vos, fue muy enriquecedora la entrevista que tuvimos.*

E: A ustedes, ya tienen mi contacto así que cualquier cosa que necesiten me llaman.

#### **CUARTA ENTREVISTA: Hospital gubernamental en Morón (03/10/2020)**

Equipo de investigación (E)

Carolina (C)

*E: ¿Cuál es tu nombre? ¿Cuántos años tenes? ¿Cuál es tu formación académica y profesional?*

C: Mi nombre es Carolina y tengo 37 años, dentro de poquito cumplo 38 (risas). Hice la licenciatura en Psicopedagogía y el profesorado en la Universidad de Morón. Cuando egresé, tuve la posibilidad de quedarme en dos materias como ayudante de cátedra y tengo dos recorridos profesionales, lo que tiene que ver con docencia y lo que tiene que ver con clínica. Lo primero que se inició, en relación al recorrido profesional, fue la docencia y, en paralelo, yo había comenzado a estudiar para poder rendir examen para las residencias del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, que son residencias de formación en servicio... vos te desempeñas dentro de diferentes hospitales que tienen la residencia y, a su vez, tenes una capacitación en servicio. Tuve la posibilidad de quedarme, elegí el Hospital Vélez Sarsfield, a quién le guardo un pedacito de mi corazón y los adoro. Ahí, pude participar por el equipo coordinado y por un grupo de compañeras que me permitió iniciarme en la psicopedagogía en salud. A mí me interesaba mucho todo lo que tenía que ver con prácticas de prevención y promoción de la salud y me sigue interesando mucho, me parece que es un ámbito súper rico para la Psicopedagogía y ahí me inicié en ese trayecto, yo estaba recién recibida y la verdad es que la búsqueda que me llevó a la residencia fue sentir que me faltaba formación para largarme sola a laburar y arrancar con esto de qué es ser psicopedagoga. Bueno, hice los tres años de residencia y tuve la posibilidad de quedarme como jefa de residentes; en paralelo a esto, seguí dando clases

y, para el 2011, ya estaba terminando mi año de jefatura de residentes y comencé a trabajar en un proyecto de familia, también. Comencé a trabajar en una escuela especial como asistente educacional, en paralelo estaba atendiendo en un consultorio, estuve trabajando en un centro educativo en Caseros con varias tareas y después de esto, en el 2013, tuve la posibilidad de concursar para un cargo en el Hospital de Morón. Recién en el año 2017, me convocan del servicio de Psicopedagogía del Hospital de Morón porque, como había quedado en el ranking en segundo lugar y estaba la posibilidad de un puesto por una suplencia, me ofrecieron la posibilidad de ocupar ese puesto por el orden de mérito. Ahí tuve la posibilidad de concursar por el cargo de una persona que se jubilaba y, como ya tenía un año de interinato, pude concursar el cargo; con muchos nervios, muchos más de los que había tenido en 2013, porque se jugaban un montón de cosas y, por suerte, pude quedar en el cargo en 2018. Entonces, quedé como psicopedagoga de planta en un hospital central, que es un camino que no es muy extenso, pero le he dedicado mucho amor y mucha capacitación durante todos estos años, por más de que no haya estado en relación directa con el hospital.

*E: Como psicopedagogas, nunca dejamos de formarnos. Es un continuo aprendizaje. ¿Nos contarías un poco sobre la historia del Hospital de Morón?*

C: Si, exactamente. El hospital tiene una trayectoria muy importante en Psicopedagogía. De hecho, es uno de los hospitales donde funciona el famoso DIFAJ, de Alicia Fernández; toda esta práctica se implementa de manera muy fuerte en el hospital. El equipo de Psicopedagogía histórico del hospital de Morón son todas profesionales que han aportado muchísimo a la Psicopedagogía en la provincia de Buenos Aires, está Mónica Aldonza, presidenta de la Asociación de Psicopedagogos de la Provincia de Buenos Aires, Nora, que yo pude concursar el cargo de ella, que hacía trabajo con adultos mayores en el hospital y tomé un poquito ese legado de ella. También, estaba Elsa en el servicio de arte-terapia. En lo que son los CAPS, está Estela Stortini... ellos estuvieron siempre muy conectados con la Red de Psicopedagogía en la provincia de Buenos Aires. Bueno, es un equipo que ha tenido incursiones en la Psicopedagogía muy tempranamente y con una lógica de trabajo increíble, porque una cosa la podemos pensar ahora, pero 30 años atrás eran otras las dificultades que podía encontrarse una psicopedagoga trabajando en salud y no era tan frecuente. El equipo actualmente tiene una de las profesionales que sigue con una licencia y somos todos ex-residentes. Está Analía, que fue residente y jefa de

residentes en el Gutiérrez, estoy yo y está Karina, que fue ex-residente en el Hospital Penna y en el CESAC 13 y jefa de residentes; que estaba de licencia y estaba coordinando todo lo que son las residencias de educación para la salud, una residencia post-básica que ahora no me acuerdo el nombre y, después, está también el servicio de clínica a la tarde, que funciona más independiente del equipo de Psicopedagogía

*E: ¡Bárbaro! ¿Cuáles son las intervenciones del hospital y cuáles son tus intervenciones en el mismo?*

C: Les cuento un poco pre-pandemia, para que sepan cómo era nuestra normalidad antes de esta anormalidad tan particular que tenemos. Yo, una vez que me inicié en el servicio, comencé a realizar tareas en relación a la atención clínica de niños, a la tramitación del Certificado Único de Discapacidad y a una parte que tenía que ver con adultos mayores, que eso lo trabajamos en interdisciplina con dos psicólogas del servicio y nos dividimos según los talleres y encaramos la tarea de manera interdisciplinaria. El trabajo de la certificación de discapacidad lo hacemos, particularmente, en conjunto con un psiquiatra y mi idea fue tratar de armar un trabajo bien interdisciplinario con el acompañamiento de trabajo social y de otra psiquiatra infantil, e ir haciendo la sucesión de entrevistas y análisis de manera conjunta. Principalmente, estas son las tareas, yo tengo un cargo de 24 horas semanales. Después, hacemos talleres con el servicio de Psicopedagogía en sala de espera; se hacen trabajos interdisciplinarios en otros servicios, con el trabajo con adolescentes, y con otros equipos del servicio de salud mental. Esto es una particularidad significativa ya que es un equipo de Psicopedagogía dentro del servicio de salud mental, es decir, porque formamos parte de este servicio y nuestro trabajo está orientado a acompañar a la salud, en estos términos. No es lo mismo que servicios de otros hospitales que dependen, por ejemplo, de Neurología; esto, marca una diferencia y una línea de trabajo que es particular a la conformación del servicio en sí, a la historia del servicio; todo lo que tiene que ver con lo instituido e instituyente aplica a todo tipo de organización y realmente es una particularidad. Ahora con la pandemia, es una situación muy particular, nosotros estamos haciendo llamados de seguimiento a pacientes en situación de Covid y yo estoy haciendo el seguimiento de todos mis pacientes, principalmente por llamada telefónica. Con algunos casos es difícil coordinar para hacer una videollamada y que cuenten con los dispositivos para la misma; no estoy yendo en horario completo por cuestiones de maternidad y del servicio; con la pandemia, es difícil que estemos todos en

el espacio porque es un reducido y lo cierto es que sería un riesgo importante.

*E: Es cierto. Ahora, yendo a lo más específico, ¿cómo es un día de trabajo? ¿Con quiénes trabajas a diario y cómo se comunican entre sí?*

C: En general, todos los profesionales del servicio coincidimos siempre los días miércoles, que es nuestro día de equipo y, el resto de los días, estamos divididos según tareas, según la organización y según la agenda de cada uno. Yo, los días lunes, estaba muy enfocada al trabajo en relación a la certificación por discapacidad, las evaluaciones, el trabajo con uno de los psiquiatras del servicio y las entrevistas con pacientes; también, tenía la reunión con el equipo que llevamos adelante los talleres de estimulación cognitiva. Los miércoles teníamos reunión con el equipo de Psicopedagogía, a veces teníamos supervisiones y bueno, tareas que tienen que ver más con cómo nos organizábamos, como pensábamos...cuando teníamos el consultorio, alguna rotación también de pacientes, la comunicación con otros profesionales del hospital y los días viernes estoy bastante a las corridas, tengo muchos pacientes citados y tengo atención del grupo de adultos mayores, esa es la actividad que realizo en el comedor del hospital, no en consultorio.

*E: Ya que mencionaste los espacios de supervisión, ¿reciben capacitaciones? Sea internas o externas.*

C: Si, esto es algo. Habiendo pasado por todos los ámbitos de desempeño de la Psicopedagogía, salvo forense, creo que pasé casi por todos. En educación, no es algo tan frecuente, pero en salud es algo muy apropiado, dentro de lo que es la práctica profesional. Es algo que se vive muy fuertemente porque los médicos están en constante formación, y las prácticas son muy demandantes y ponen en juego constantemente la capacidad de poder retirarnos un poco para pensar, capacitarnos, reflexionar sobre nuestra propia práctica, para poder seguir interviniendo. Me parece que eso es fundamental.

*E: Tal cual y más, entiendo, con la complejidad que ustedes trabajan, como lo es el partido de Morón ¿no? Entonces, esto que decías de no conformarse con lo que uno sabe sino ir capacitándose, formándose y adaptándose a lo que necesitan los demás y en*

*función de lo que el entorno va variando.*

C: Si, exactamente. Es una formación constante. Además, hay cursos, jornadas y capacitaciones de otros hospitales que cada uno puede hacer y presentar en el hospital... la verdad es que el hospital, en esto, acompaña un montón. Yo, de todas las capacitaciones que quise hacer fuera del horario laboral, las hice sin inconvenientes, estableciendo el camino que solicita el hospital en términos administrativos. La verdad es que esto se avala y se acompaña por los jefes del servicio, que también siempre han sido muy cálidos. Además de esto, tenemos los espacios de supervisión... nosotros en este momento estamos supervisando con Norma Filidoro, que ahora con el tema de la pandemia hicimos una pausa e incorporamos, de manera conjunta, con las psicopedagogas de los CAPS del Municipio; fue electivo para quienes quisieran participar, una supervisión con Paula Broom, que fue psicopedagoga en el Hospital de Hurlingham y es coordinadora del Centro de Primera Infancia de Hurlingham.

*E: Entonces, por lo que nos contas, te comunicas con los/as psicopedagogos/as del partido, ¿entendimos bien? ¿Cómo es esa comunicación?*

C: Si, pero lo cierto es que se está fortaleciendo también. Ustedes se imaginarán que las prácticas en el ámbito público están muy teñidas por todas las cuestiones de toma de decisiones y atravesamiento socioeconómicos, sociopolíticos. Esto se vive muy fuerte y es muy claro en el hospital cuando pasan determinadas cosas, cómo termina repercutiendo en el trabajo diario y venimos de un tiempo en donde es bastante complicado el encuentro, el tener los espacios de capacitación. ¡Ah! también, una actividad que es súper importante es la zona de encuentro que hacemos con mis compañeras psicopedagogas, que son reuniones mensuales con los equipos de orientación escolar que funcionan para reflexionar sobre las situaciones escolares y de lo que pasa en la escuela.

*E: ¡Buenísimo!, un espacio súper enriquecedor...*

C: ¡Sí! súper rico, la verdad es que es muy lindo. Pero bueno, son espacios que, como les decía antes, en función de los atravesamientos políticos y sociales son muy difíciles de sostener. Por ejemplo, que a las chicas de educación les permitan venir mensualmente a las reuniones en salud, a veces cuesta. Digamos, la interdisciplina es muy linda pero no es un camino nada sencillo, es un camino a transitar todos los días, de armar y desarmar

y armar y seguir construyendo porque realmente es un camino arduo, no es perfecto; no es que decimos que estamos haciendo interdisciplina y estamos haciendo interdisciplina.

*E: Claro, del dicho al hecho hay un gran estrecho (risas). Por otro lado, por ejemplo, ante una situación de vulneración de derechos (como puede ser, violencia en el ámbito familiar), ¿Cómo se procede? ¿Hay un protocolo a seguir?*

C: No. A ver, protocolo en sí por supuesto que hay. Nosotros venimos trabajando con situaciones donde, en general, ya hay algo de esto que viene trabajado ¿se entiende? Digo que los casos que llegan son casos que ya han tenido otro tipo de intervenciones. Quizás, el trabajo más fuerte nuestro no es aplicar un protocolo y dar inicio... que sí, a veces hay que hacerlo, y aparece el trabajo de las chicas de Psicología o, en algunos casos, Psiquiatría; hay que hacerlo y hay que activar determinados circuitos, pero también nuestro trabajo implica mucha conexión con la gente de acción social, los juzgados a veces. Trabajo con todo lo que tiene que ver con los zonales, el servicio local. Tuvimos muchas entrevistas, por algunos casos que tuve yo de pacientes, parte del trabajo que realizamos tiene que ver con contactarse con el servicio local. Por ejemplo, parte del trabajo muy fuerte que hice durante toda la primera mitad del año fue el seguimiento con gente de acción social y del servicio local para la atención de algunas familias que están en situación de vulneración de derechos y que necesitaban un acompañamiento particular para todo lo que implica la pandemia. Otras tareas que me había olvidado de comentarles, que es del servicio y que la hacemos de manera interdisciplinaria y planificada por la jefa del servicio, son entrevistas por casos judiciales, los miércoles, por si se necesita una evaluación por parte del equipo de salud y después los expedimos con un informe que vuelve al juzgado, para ver cuál fue la restitución de ese caso. Esta es una tarea que también es movilizante porque hay situaciones de una separación que no se soluciona hasta situaciones gravísimas y que ponen la piel de gallina.

*E: Además del servicio zonal, local ¿hay articulación desde el hospital con otras organizaciones e instituciones?*

C: A ver, para pensar la salud mental, inevitablemente o por lo menos con los profesionales con los que trabajamos, sostenemos esta mirada de trabajo en red. Pienso que, desde el trabajo en red, que es ir hasta la otra puerta o al otro pasillo para ver a las chicas de trabajo social, es una etapa fundamental para ir pensando a la salud mental y

acompañándonos también entre ambos servicios hasta, lo que les decía antes, todo lo que es la comunicación con las escuelas... Nosotros trabajamos mucho con las escuelas, el trabajo con los servicios locales o el zonal, el trabajo con lo que es niñez también, con lo que es acción social... Estos son circuitos que establecemos de manera frecuente. Entre otras comunicaciones, también se tratan algunas cuestiones con el Municipio, interconectamos también con otros hospitales como el Posadas, el Paroisien, con Merlo también; yo el año pasado tuve que hacer varios trabajos con el Municipio de Merlo para poder acompañar a algunas familias. Este trabajo interconectado está sumamente presente, muchas veces con dependencias municipales porque la mayoría de los pacientes que tenemos no cuentan con otro tipo de cobertura, pero hay casos en los que sí. Por ejemplo, yo tengo un paciente chiquitito que, gracias a Dios, la situación socio familiar mejoró... El papá consiguió un trabajo en blanco y parte de mi trabajo, a fin del año pasado que quedó parado por la pandemia, fue acompañar para que este nene pueda tener un centro que acompañase su integración con un acompañante terapéutico y fue toda una coordinación con un centro privado. También, hubo un caso en el que yo hice el certificado de discapacidad del paciente, con una situación de vulneración de derechos y una situación complicada, estuve hablando hasta con Provincia y Discapacidad para tratar de conseguir un centro de día, por ejemplo, con centros de día para ver si lo aceptaban o no.

*E: Entendemos, por otras entrevistas que tuvimos, que el Hospital de Morón es el punto al cual todos los CAPS del partido derivan. ¿Vos lo ves así? Además, ampliando la pregunta y aprovechando tu mirada desde adentro, ¿cómo es la comunicación del hospital con los CAPS del barrio?*

C: Si, principalmente se tiene que ver cómo se tiene que ir gestando, esto tiene que ver con cada profesional que forma parte de esa red que se está armando, y no quedan por fuera lamentablemente las cosas que tiene que ver con la impronta en términos políticos. Hay momentos donde es más fácil encontrarse y hay momentos donde no, porque no tenemos habilitadas las salidas o porque a los CAPS próximos les ponen una agenda incumplible prácticamente y no pueden atenderte por teléfono; digamos, algunas cuestiones del orden de lo institucional interfieren a veces en esas comunicaciones. En este momento, tenemos a una de las compañeras del hospital que estaba un poco funcionando como coordinadora y también con los CAPS y la verdad es que también lo

que sostiene mucho son las ganas por parte de los profesionales de sostener este trabajo en red y de poder ir comunicándonos. Siempre esta comunicación, salvo que sea para cuestiones de encuentro, para pensar tareas o para coordinar un poco algunas cuestiones de la tarea... Siempre digo que es en el caso en que uno arma estas redes y estas comunicaciones. Entonces, siempre está matizado y particularizado por la situación y la necesidad. A veces pasa que hay chicos que vienen a consulta y que...estoy pensando en dos hermanitos que atendimos de manera interdisciplinaria con psicología de niños y que estaban en situación de calle y el papá no podía venir hasta el hospital, porque tenía que venir con los dos nenes caminando más de cuarenta cuadras. Entonces, había un centro de salud que estaba funcionando más cerca y pudo sostener ahí, ahora no sé cómo estarán, pero habían iniciado un trabajo en el centro de salud. Bueno, en función de esto se coordina esa intervención, pero hay que ver el caso particular.

*E: ¡Claro! Depende de cada caso y se va ajustando en función de cada uno. Por otra parte, ¿ves alguna problemática predominante en la comunidad que llega al hospital? Sea dentro del equipo de Psicopedagogía o más general, a nivel institucional.*

C: A nivel más general, hay muchas cuestiones de conflictos en términos socio familiares, cuestiones de violencia o de vulneración de derechos, en términos habitacionales o alimenticios, personas en una situación de riesgo. Y, respecto a los niños, me parece que hoy en día nos encontramos con dificultades en la estructuración subjetiva, es algo que va apareciendo cada vez más, y después con niños en segundo ciclo con fuertes dificultades en la alfabetización. Estas son las dos grandes demandas, a mi entender... Son cuestiones que nos cuestionan. Porque, por ejemplo, los casos de dificultades en la alfabetización son aquellos que uno comienza a trabajar y a mirar en términos de complejidad y hay cuestiones socio familiares de trasfondo de una complejidad considerable; entonces, el trabajo es como ir despegando estas dificultades en el aprendizaje de todas estas otras cosas.

*E: Pensaba, teniendo en cuenta toda la complejidad de un individuo y no centralizando en una sola arista, qué pasó que llegó hasta segundo ciclo sin estar alfabetizado.*

C: Es cierto, a veces las psicopedagogas quedamos en un lugar de salvadoras del proceso de aprendizaje del chico y me parece que no es así. Quiero destacar el trabajo de las escuelas del partido de Morón porque la verdad es que es enorme. En el caso de la

pandemia, hay maestras que llevan las actividades hechas por ellas a mano a las casas de los pibes, porque no tiene impresora y ninguna manera de sostener la virtualidad de la escuela y las maestras se ocupan de llevarles, de imprimirles las cosas, de llevarles la comida porque la familia no fue a buscarla y saben que la necesita, equipos de orientación que te dicen “pasame los materiales que tengas que les vamos a armar...”, digo, son historias para sacarse el sombrero, de escuelas que acompañan de una manera enorme. Entonces, realmente creo que las escuelas vienen haciendo mucho, el tema es que son situaciones muy complejas; entonces, en una complejidad que se arma en este tipo de casos, donde no es solo este niño que está en una situación de dificultad de aprendizaje, sino que son cuestiones históricas, barriales, cuestiones de casos muy complejos. Y bueno, la escuela va haciendo lo que mejor que puede y va tratando de sostener y de promover aprendizajes más saludables; pero, lo cierto es que a veces esto no alcanza, hasta con nosotras como psicopedagogas, a veces, tampoco alcanza, porque hay casos de familias que no sostienen los tratamientos, que no hay una visualización de la problemática. Es un trabajo arduo, entonces realmente es difícil.

*E: Tal cual, la escuela hace lo que puede con lo que tiene. Sería erróneo, y hasta injusto, recortar el problema de aprendizaje, porque sabemos que no es así.*

C: Claro. A ver, el problema de aprendizaje debe ser visto como algo sintomático, pensarlo en términos generales y de cómo involucra esta relación con el contexto, el aprender puesto ahí como mediador para que este niño pueda vincularse con su objeto de conocimiento, con los pares, con los docentes y demás.

*E: Claro, es un entramado súper complejo. Y esta complejidad, ¿cómo es la articulación del hospital con la comunidad? Y, además, ¿existen proyectos institucionales o de articulación para dicha problemática?*

C: Bueno, el proyecto de “zona de encuentro” que les decía que participa el equipo de Psicopedagogía me parece que es súper interesante y que nosotros estamos pensando la manera de cómo abrirlo un poco más, cómo poder llegar un poco más allá, técnicamente, de lo que son los profesionales del equipo que pueden venir. Digo, para pensar la escuela desde adentro, me parece que es un espacio súper rico porque te permite reflexionar sobre situaciones de violencia escolar, de situaciones naturalizadas respecto de ciertos modos de hacer las cosas que terminan siendo muy apropiadas para los propios actores

institucionales y que son difíciles. Después, dentro de las cuestiones de mi práctica, desde el equipo que hacemos el acompañamiento a adultos mayores, hemos hecho tareas con el equipo de kinesiología, por ejemplo, para lo que es la reflexión en relación a ciertas patologías y de acompañamiento a la comunidad, abiertos a la comunidad. Después, al tiempito que yo arranqué en el hospital, hicimos charlas en la sala de espera en relación a la educación sexual, con profesionales que nos vamos conectando con el trabajo con adolescentes, que lo coordina quien dirige el servicio de Pediatría y adolescencia, que es la doctora Amanda. Trabajo, también, con psicólogas, con ginecólogas y ahí se coordina y se realiza un taller específico para llevar adelante. En este momento, me acuerdo puntualmente de esa situación que hemos hecho de trabajo.

*E: Alguno de estos servicios, ¿tiene fines promocionales y preventivos?*

C: Si y no, me parece que tengo un concepto de salud bastante amplio y ahí aparece el trabajo con la prevención y la promoción de salud, con lo que es el concepto de aprendizaje que sostengo. Creo que la finalidad y la posibilidad de brindar información certera pensada desde ejercer con una determinada modalidad, digo, no es una cuestión académica en donde estamos recitando un montón de cosas, sino que es un trabajo donde realmente las personas se nutran de ese conocimiento que quizás previamente no tenían. Me parece que esto tiene un montón de repercusiones a largo plazo, que pueden contribuir desde cuestiones terapéuticas que terminan funcionando y ojalá que también preventivas respecto de un montón de cuestiones que pueden aparecer. Pienso en lo que es la lectura en sala de espera, bueno, que un papá vea que le podemos leer a un nene de un año y medio, aunque ese nene quizás ni siquiera habla, pero la importancia del leer y de promover estos momentos de lectura, ¡que no están atravesados por el celular y que te digan “Ay le gusta doctora! ¡Mira cómo se queda tranquilo!” , porque en el hospital somos todas doctoras (risas); que uno pueda hacer algo, ante esta situación que conmovió al padre, y que funciona como algo que moviliza la posibilidad de encuentro con algo nuevo. Se abren un montón de cuestiones que están buenísimas; entonces, no es leer un cartel que diga “Es importante que le leas a tu hijo”, no, es en el encuentro, la situación, en que se posibilita ese aprendizaje y esa nueva experiencia. Entonces, esto es excelente, que hagamos un trabajo con adultos mayores y que le podamos transmitir que es importante que se muevan, que vean gente y que lo cognitivo no es solo si le sale bien determinada cosa o si se acuerdan más o menos de algo; porque, quizás, estaban angustiados porque

les había pasado algo el día anterior y no se acordaron que tenían que hacer tal cosa. Yo no desconozco, como profesional, que tengo que tener en cuenta todo lo que voy aprendiendo en relación a la demencia y todas las capacitaciones que voy teniendo. No lo estoy desconociendo, pero lo estoy evaluando y estoy abriendo a otros sentidos, que permiten que la persona no ingrese en un auto-registro negativo y que esto termine contribuyendo a un aislamiento, a una rutina completamente sedentaria que contribuya a dificultades vasculares. Entonces, al contrario, como aprendí y estudié todo esto, puedo sostener una práctica que me permita sostener una acción en el sujeto, para que continúe aprendiendo y pueda armar estos lazos.

*E: ¡Buenísimo Carolina!, en relación a lo que venimos charlando, ¿qué población llega a la institución? ¿Qué características tiene la demanda?*

C: Nosotros, desde el Hospital de Morón, no tenemos restricción por distrito. Atendemos personas de La Matanza, de Merlo, de Morón, de Hurlingham y de otros distritos por falta de oferta o de la posibilidad de acceder. La verdad es que esto es beneficioso y también es complejo. Es complejo porque tenemos una alta demanda, tenemos pacientes en lista de espera porque no damos abasto; y, a su vez, está bueno porque permite que la persona pueda ir a buscar en el lugar al cual pueda acceder. Y esto implica algo de lo que es el proceso de iniciar una búsqueda de la salud... No es menor. La mayoría son personas con recursos socioeconómicos con algunas dificultades o personas trabajadoras, pero que quizás no tienen obra social o si la tienen, pero el hospital es reconocido y al cual quieren acceder porque les da más confianza que ir al de la obra social, o le queda lejos y no es de su confianza.

*E: Decías que no dan abasto. Esto quiere decir que no pueden responder a la cantidad de demanda, ¿no? Entonces, ¿derivan?*

C: Si. Si no podemos responder, tratamos de hacer articulaciones y derivaciones. Por ejemplo, un caso de un nene que necesitaba Fonoaudiología y venía a Psicopedagogía en el servicio, tratamos de que Fonoaudiología lo pueda sostener; pero, claro en pos de la familia que implicaba que quizás la mamá que casi no tenía para viajar, no tuviera que ir hasta capital, porque la obra social era en capital. La población es de niños muy chiquititos hasta adultos mayores, de todos los rangos. En judiciales, trabajamos mucho con adultos, yo trabajo con adultos mayores y las consultas por derivaciones, de todo lo que es

específicamente la atención psicopedagógica, son desde niños muy chiquitos hasta adolescentes y, a veces, personas con discapacidad, también. El rango es muy amplio. Es un desafío en términos de capacitación, vamos haciendo ciertos caminos y acompañando a hacer en lo que cada uno quiere en su especificidad... Las tareas generales las hacemos todos. También, nosotros hacemos admisiones interdisciplinarias con el equipo de Psicología de niños o, a veces, con el equipo de familia que son psicólogas especializadas en familia.

*E: ¡Clarísimo! Estamos por terminar. Ya nos contaste, al principio, la forma en que las intervenciones del hospital y tuyas se vieron modificadas por el Covid. Ahora... ¿La institución tuvo que realizar intervenciones articuladas con otras instituciones barriales?*

C: Sí, todo lo que es acción social y análisis de seguimiento de los casos positivos de Covid. Hacemos lo necesario para que a las familias les pueda llegar comida, porque no pueden salir o están en situación de Covid y necesitan mercadería. Si, hacemos un trabajo de este tipo y pensado en función de cada caso. En algunas situaciones, y ahí coordinamos mucho en lo que es trabajo social; entonces, armamos una triangulación con trabajo social y puede dar lugar a... Por ejemplo, ahora estoy pensando un caso en el que habíamos hecho un acercamiento para poder acompañar y buscar un espacio. Bueno, se va a ir abriendo una red, pero, en ese caso, cuando ya observamos desde el equipo que es necesario un trabajo más focalizado en lo barrial, solemos trabajar coordinadamente con las chicas de trabajo social porque bueno, justamente el laburo de ellas tiene una mayor especificidad que la nuestra para eso.

*E: Entonces, la población llega a ustedes para pedirles alimentos o remedios, ¿es correcto?*

C: Sí, claro que sí. Por ejemplo, este año con la pandemia, en una situación que abordé por un paciente, hicimos un trabajo con una de las chicas de acción social, que es amiga mía y que coordino con un voluntariado, para que a esa mamá que está en una situación socioeconómica muy compleja, pudiera ir un voluntario a buscarle los remedios que consigue por el Ministerio de Salud, para los nenes que tienen una discapacidad, una parálisis cerebral. Y, como la mamá no podía ir con los dos nenes, imagínense, plena pandemia con un nene en silla de ruedas y con el otro nene y ella, que apenas tenía dinero para poder trasladarse en colectivo, en tren y otro colectivo más... Bueno, se coordinó un

laburo con acción social para que pueda venir un voluntario para llevarle esos remedios. Está buenísima toda esta coordinación y que se pueda sostener.

*E: La verdad es que nos parece excelente todo lo que han podido construir. Muchísimas gracias por el tiempo que nos brindaste y por haber participado de la entrevista. Esperamos que estés muy bien.*

C: Gracias a ustedes. Un placer.

## APÉNDICE G: CONSENTIMIENTO INFORMADO COMPLETADO Y FIRMADO POR LAS PROFESIONALES

### Licenciada en Psicopedagogía, Belén (CAPS “Presidente Ibáñez”).

Estimado/a profesional:

Por la presente, ponemos en vuestro conocimiento que somos Agustina Delacroix (DNI:39.557.880) y Natiye Haikel (DNI: 39.766.331), psicopedagogas y aspirantes a la Licenciatura en Psicopedagogía con orientación en Intervenciones Tempranas de la Universidad Nacional de San Martín. Para alcanzar dicho título, estamos realizando nuestro Trabajo Final de Egreso acerca de “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”, dirigida por la Lic. Marta Caballero.

La propuesta es investigar sobre las intervenciones psicopedagógicas en las instituciones del barrio Aviación, partido de Morón, y para ello necesitamos recoger información a través de una entrevista, por medio de la plataforma Zoom.

Requerimos de su autorización para realizarla, haciéndole saber que puede abandonarla en cualquier momento. Además, solicitamos su aval para grabarla y reproducirla. Los datos obtenidos serán anónimos, confidenciales, utilizados sólo para este fin académico y puestos a su disposición, una vez finalizada la investigación.

Le solicitamos que tenga a bien completar el siguiente formulario.

Agradecemos su colaboración y nos ponemos a disposición para lo que así se requiera.

Psp. Agustina Delacroix

Psp. Natiye Haikel

Lic. Marta Caballero

Por la presente, yo.....*Belén*.....(Nombre)  
dejo constancia de mi conformidad en ser entrevistado/a por Agustina Delacroix y Natiye Haikel, con el propósito de colaborar para la investigación “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”.

Firma

**Licenciada en Psicopedagogía, Fernanda (CAPS “Dr. René Favaloro”).**

Estimado/a profesional:

Por la presente, ponemos en vuestro conocimiento que somos Agustina Delacroix (DNI:39.557.880) y Natiye Haikel (DNI: 39.766.331), psicopedagogas y aspirantes a la Licenciatura en Psicopedagogía con orientación en Intervenciones Tempranas de la Universidad Nacional de San Martín. Para alcanzar dicho título, estamos realizando nuestro Trabajo Final de Egreso acerca de “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”, dirigida por la Lic. Marta Caballero.

La propuesta es investigar sobre las intervenciones psicopedagógicas en las instituciones del barrio Aviación, partido de Morón, y para ello necesitamos recoger información a través de una entrevista, por medio de la plataforma Zoom.

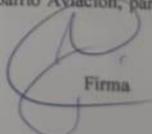
Requerimos de su autorización para realizarla, haciéndole saber que puede abandonarla en cualquier momento. Además, solicitamos su aval para grabarla y reproducirla. Los datos obtenidos serán anónimos, confidenciales, utilizados sólo para este fin académico y puestos a su disposición, una vez finalizada la investigación.

Le solicitamos que tenga a bien completar el siguiente formulario.

Agradecemos su colaboración y nos ponemos a disposición para lo que así se requiera.

Psp. Agustina Delacroix                      Psp. Natiye Haikel                      Lic. Marta Caballero

Por la presente, yo, FERNANDA..... (Nombre) dejo constancia de mi conformidad en ser entrevistado/a por Agustina Delacroix y Natiye Haikel, con el propósito de colaborar para la investigación “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”.

  
Firma

**Licenciada Estela (CAPS “Dr. Rodolfo Monte”).**

Estimado/a profesional:

Por la presente, ponemos en vuestro conocimiento que somos Agustina Delacroix (DNI:39.557.880) y Natiye Haikel (DNI: 39.766.331), psicopedagogas y aspirantes a la Licenciatura en Psicopedagogía con orientación en Intervenciones Tempranas de la Universidad Nacional de San Martín. Para alcanzar dicho título, estamos realizando nuestro Trabajo Final de Egreso acerca de “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Belgrano, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”, dirigida por la Lic. Marta Caballero.

La propuesta es investigar sobre las intervenciones psicopedagógicas en las instituciones del barrio Belgrano, partido de Morón, y para ello necesitamos recoger información a través de una entrevista, por medio de la plataforma Zoom.

Requerimos de su autorización para realizarla, haciéndole saber que puede abandonarla en cualquier momento. Además, solicitamos su aval para grabarla y reproducirla. Los datos obtenidos serán anónimos, confidenciales, utilizados sólo para este fin académico y puestos a su disposición, una vez finalizada la investigación.

Le solicitamos que tenga a bien completar el siguiente formulario.

Agradecemos su colaboración y nos ponemos a disposición para lo que así se requiera.

Psp. Agustina Delacroix

Psp. Natiye Haikel

Lic. Marta Caballero

Por la presente, yo.....ESTELA... (Nombre) dejo constancia de conformidad en ser entrevistado/a por Agustina Delacroix y Natiye Haikel, con el propósito de colaborar para la investigación “Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio BELGRANO, partido de Morón, provincia de Buenos Aires”.

*Estela*  
Firma

**Licenciada Carolina (Hospital de Morón).**

Estimado/a profesional:

Por la presente, ponemos en vuestro conocimiento que somos Agustina Delacroix (DNI:39.557.880) y Natiye Haikel (DNI: 39.766.331), psicopedagogas y aspirantes a la Licenciatura en Psicopedagogía con orientación en Intervenciones Tempranas de la Universidad Nacional de San Martín. Para alcanzar dicho título, estamos realizando nuestro Trabajo Final de Egreso acerca de "Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires", dirigida por la Lic. Marta Caballero.

La propuesta es investigar sobre las intervenciones psicopedagógicas en las instituciones del barrio Aviación, partido de Morón, y para ello necesitamos recoger información a través de una entrevista, por medio de la plataforma Zoom.

Requerimos de su autorización para realizarla, haciéndole saber que puede abandonarla en cualquier momento. Además, solicitamos su aval para grabarla y reproducirla. Los datos obtenidos serán anónimos, confidenciales, utilizados sólo para este fin académico y puestos a su disposición, una vez finalizada la investigación.

Le solicitamos que tenga a bien completar el siguiente formulario.

Agradecemos su colaboración y nos ponemos a disposición para lo que así se requiera.

Psp. Agustina Delacroix

Psp. Natiye Haikel

Lic. Marta Caballero

Por la presente, yo.....Carolina..... (Nombre) dejo constancia de mi conformidad en ser entrevistado/a por Agustina Delacroix y Natiye Haikel, con el propósito de colaborar para la investigación "Redes en salud: una mirada psicopedagógica desde la prevención y la corresponsabilidad, en el barrio Aviación, partido de Morón, provincia de Buenos Aires".

Firma

## APÉNDICE H: ENCUESTAS COMPLETADAS POR LAS FAMILIAS

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Agustín J	Edad: 20
Domicilio: Arana 2482	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: 5
Cantidad de hijos/as escolarizados: Ninguno

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	X
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	X

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_ cuando estoy enfermo \_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No \_\_\_\_\_

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Sí  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No

Todos juntos por el barrio

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Mas seguridad

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

Falta de dinero

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

HOSPITAL de MORON

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

U.C.

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:



Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <i>AUDREA</i>	Edad: <i>31</i>
Domicilio: <i>Coronel Avenda 507</i>	Fecha: <i>9/10/20</i>

Cantidad de miembros por hogar: <i>4</i>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <i>2</i>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	X
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	X

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Hospital de Morón, Salas periféricas.

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No Ministerio educación (Morón)

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No UGC6-UGC1, publicidad municipal

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No Alguass

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Sí  No analiza crecimiento psico motor

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Educación

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

Hospital, sala periferica.

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma *BRIAN*

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <i>BRIAN OSCAR</i>	Edad: <i>18</i>
Domicilio: <i>ARANA 2448</i>	Fecha: <i>9/10/20</i>

Cantidad de miembros por hogar: <i>5</i>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <i>0</i>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	X
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si
  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 ALMAFUERTE, SALITA PATAGONES

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No CONSEJO ESCOLAR

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No UGC 6, FUI A PEDIR MERCADERIA Y DE MAS

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No UGC 6

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No MERENDERO VIVIR SOLO ESTA VIDA Y COMEDOR TODOS UNIDOS POR EL BARRIO

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

EL ALIMENTO, LA EDUCACION LO BASICO NECESIDADES DEL BARRIO

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

LA VERDAD A NINGUN LADO PORQUE CADA VEZ QUE VOY NO ENCONTRO RESPUESTA

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

A LAS CARPAS SITUADAS EN EL HOSPITAL DE MORON

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogos de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma 

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: CARLOS ALBERTO	Edad: 46
Domicilio: STA CATALINA	Fecha: 9/10/2020

Cantidad de miembros por hogar: 6
Cantidad de hijos/as escolarizados: 3

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Primaria completa	<input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input checked="" type="checkbox"/>
Terciario/Universitario incompleto	<input type="checkbox"/>
Terciario completo	<input type="checkbox"/>
Universitario completo	<input type="checkbox"/>
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajador independiente	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Desempleado	<input type="checkbox"/>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No  \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No  \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No  \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

EN EMERGENCIAS

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No RECURRO A LA INSTITUCIÓN

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No UGC 6 Si

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No ASISTENTES SOCIALES

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No BARRIO 20 DE JUNIO

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

LA SALUD DE LOS NIÑOS

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

EN LO PERSONAL NO PERO COLABORO

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si  No

AL SAME

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si  No

LA UGC 6

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: CECILIA	Edad: 33
Domicilio: ARANA 2572	Fecha: 09/10/20.

Cantidad de miembros por hogar:	5
Cantidad de hijos/as escolarizados:	3

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	✓ X
Secundaria incompleta	X
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No NO

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No SALA TONTE, SALA ALMAFUERTE, HOSPITAL

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No SALA ALMAFUERTE

4. ¿En qué situaciones asiste?

EN CASOS DE CONTROL O ENFERMEDAD.

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No CONSEJO ESCOLAR.

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No UGC 6, UGC 1, UGC 5 POR TRÁMITES

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No TRÁMITES, RECLAMOS.

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No ASISTENTE SOCIALES, DEFENSA CIVIL, ETC.

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No COMEDORES TERENDEROS, TALLERES.

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

EDUCACIÓN.

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

UGC.

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

LLAMO AL 107, e AL HOSPITAL.

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

\_\_\_\_\_



### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

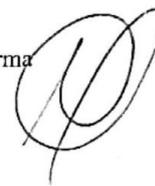
Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Cecilia Noemi	Edad: <del>30 años</del> 28 años
Domicilio: Marucuyo 596, Castelar	Fecha: 03/10/2020

Cantidad de miembros por hogar: 2
Cantidad de hijos/as escolarizados: 0

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	X
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No Prepaga - Goleno

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No Salto del barrio, Clinica Modelos.

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

Enfermedad, aplicación de vacunas

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No Seguimiento y acompañamiento del desarrollo en el aprendizaje de un niño/a o una persona adulta.

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Climas, arreglo y mantenimiento de calles, seguridad.

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

A mis padres.

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si	No

Trinidad de Ramos.

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si	No

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma 

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: GABRIELA SOLENO	Edad: 42
Domicilio: MBURUCUYA 927	Fecha: 24/09/20

Cantidad de miembros por hogar:	3
Cantidad de hijos/as escolarizados:	1



5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No Consejo Escolar Morón

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?

¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No UGB - HICE DEPORTE

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No SE AERCA A los JUANES EN SALUD - EDUCACIÓN - CAPACITACIÓN LOCAL ASISTENCIA ALIMENTARIA

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No ALGUNAS UGB

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No PROFESORES / ENFERMEROS

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

No  Sí

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Sí  No ES EL DESARROLLO PSICOLOGICO DE UN NIÑO

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

No  Sí

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

EDUCACIÓN - MICROEMPRESARIADOS - OTRAS

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si  No

*OBES social*

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si  No

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: EDUARDO	Edad: 23
Domicilio: DRANA 2474	Fecha: 9/10/20

Cantidad de miembros por hogar: 4 CASAS 14 CHICOS
Cantidad de hijos/as escolarizados: 9

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleo	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si
  No
 \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

No
  Si
 SALITA MONTE, LA MAFUERTE, MERCEDE SOSA

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No CONSEJO ESCOLAR

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SÍ, describa brevemente:

Sí  No AYUDA A LOS NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No MEZCERO "VIVIR SOLO CUENTA VIDA"

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

SEGURIDAD, ESPACIOS RECREATIVOS Y DE AYUDA ESCOLAR

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

UGC NO

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

LLAMAR AL 148

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <u>EVA TERESITA</u>	Edad: <u>66</u>
Domicilio: <u>SANTACATALINA 195</u>	Fecha: <u>31/01/1954</u>

Cantidad de miembros por hogar: <u>7</u>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <u>3</u>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	X
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	X
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	EMPLEADA AMADECASA
Trabajador independiente	TI
Jubilado	PENSIONADA
Desempleado	SI

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si
  No
 SECUN PABO

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 INSTITUTO AEDO

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No UGC 6 \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

APOLLO ESCOLARES PARA LOS CHICOS \_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

UGC 6 \_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

HOSPITAL DE ARDO

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	--

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:



Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Gonzalo	Edad: 24
Domicilio: Balcarce 3114	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: 5
Cantidad de hijos/as escolarizados: ,

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	X
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Vacunatorio, Almafuerite, Mercedes Sosa,

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Monte y Ibañez son los más cercanos

4. ¿En qué situaciones asiste?

Mayormente por una enfermedad

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No Todas, porque Trabajaba en el municipio.

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No Es como la municipalidad de cada barrio.

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No U.G.C. G

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No salud, abogacia, escuela de manejo, entre otros.

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Sí  No Estudia a una persona en su proceso de aprendizaje

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No Comedor Evita, cerca de casa.

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Seguridad

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

Al municipio.

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

Al 148.

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:



Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Fabian Esteban	Edad: 25
Domicilio: Santa Catalina 530	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: 4
Cantidad de hijos/as escolarizados: 2

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No Galeno

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Hospital de Morón - Instituto Agüero - Modelo

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Modelo

4. ¿En qué situaciones asiste?

Lesiones del Cuerpo

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No Asistente Social

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No por el colegio

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No Hay profesional que enseñan - Hacen tramites de Domicilio

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SÍ, describa brevemente:

Sí  No

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No Donde vivo Hay varios

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Educacion - Profesionales con el tema de las adicciones

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otras)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

lleno al hospital

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <i>Jencelija</i>	Edad: <i>20</i>
Domicilio: <i>Santa Catalina 530</i>	Fecha: <i>28/3/2000</i>

Cantidad de miembros por hogar: <i>6</i>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <i>Ninguno</i>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	X

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No Camioneros

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Hospital de Morón

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

Cuando estaba enferma

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No / \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No / \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Sí  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No Todos juntos por el barrio

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

más seguridad, \_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

falta de dinero \_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

hospital de morón

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

UGC.

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:



Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: KARINA	Edad: 54
Domicilio: PALACIOS 2397	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: 3
Cantidad de hijos/as escolarizados: -

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	X
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No GALENO PUN AZUL

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No Htal de Morón - SALAS DE PARTIZOS AVELLANOS, N. PUNTE - PHEJANA

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No EQUITO DE OPORTUNIDAD

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No 6 - 1 -

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No GESTIÓN VEZUNAL -

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No ALGUNAS - ABOGADOS - ASISTENTES SOC. - PSICOL.

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Sí  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No ADULTOS JÓVENES - RECREACIÓN - TIC -

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

SAUD - EDUCACIÓN - SEGURIDAD

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

ONG - UGC - MUNICIPALIDAD -

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si	No
----	----

EN MI CASO - SANTELMO

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si	No
----	----

NO SE ACERCA.

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogos de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Lourdes Agustina	Edad: 19
Domicilio: Santa Catalina 641	Fecha: 24/09

Cantidad de miembros por hogar: 3
Cantidad de hijos/as escolarizados: ninguno

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	X
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

 Sí

 No

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

 Sí

 No

Hospital de Morón

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

 Sí

 No

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

 Sí

No

Consejo Escolar / Gabinete - equipo de Orientación

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?

¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

 Sí

No

UGC "6", fui a exponer una charla ...

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

 Sí

No

Brinde el apoyo al deporte gratuito, charlas y reuniones educativas

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

 Sí No

\_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

 Sí

No

Prof. Educación Física, Psicólogos, Asistente social ...

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

 Sí No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

 Sí

No

Problemáticas familiares, Apoyo escolar, orientación al alumno ...

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

 Sí No

\_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Seguridad, más comedores comunitarios, solidaridad y limpieza ...

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

Un comedor comunitario, una iglesia, un familiar, un vecino ...

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

A la línea 147, o por lo contrario al Hospital más cercano.

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

Municipio de Mohón, brindaban productos de higiene, y alimentos para quienes más lo necesitan

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <i>Susa</i>	Edad: <i>24</i>
Domicilio: <i>ARONA 2832</i>	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: <i>4</i>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <i>1</i>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>
Terciario/Universitario incompleto	<input type="checkbox"/>
Terciario completo	<input type="checkbox"/>
Universitario completo	<input type="checkbox"/>
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	<input type="checkbox"/>
Trabajador independiente	<input checked="" type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Desempleado	<input type="checkbox"/>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

No

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

No

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

No

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

No

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

No

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

No

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

No

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Simples

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si	No
----	----

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si	No
----	----

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <i>Luis</i>	Edad: <i>23</i>
Domicilio: <i>Santa Catalina 621</i>	Fecha: <i>1997/2/2</i>
Cantidad de miembros por hogar: <i>2</i>	
Cantidad de hijos/as escolarizados:	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>
Terciario/Universitario incompleto	<input type="checkbox"/>
Terciario completo	<input type="checkbox"/>
Universitario completo	<input type="checkbox"/>
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	<input type="checkbox"/>
Trabajador independiente	<input checked="" type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Desempleado	<input type="checkbox"/>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

\_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: MARTA	Edad: 54
Domicilio: ALANA 2482	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar:
Cantidad de hijos/as escolarizados: —

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<del>primaria completa</del>
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	desempleado

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si

No

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si

No

Hosp. p. el Morón centro de salud

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si

No

solita Alhuafuerte y Hospital Morón

4. ¿En qué situaciones asiste?

---

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si

No

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si

No

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si

No

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si

No

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si

No

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si

No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Si

No

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si

No

TODO JUNTOS POR EL BARRIO

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

CLOACAS, SEGURIDAD, ILUMINACIÓN

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

SOY UNA PERSONA AUTOSUSTENTABLE

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <u>Haikel Joel</u>	Edad: <u>24</u>
Domicilio: <u>URQUIO 4587</u>	Fecha: <u>7/3/96</u>

Cantidad de miembros por hogar: <u>5</u>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <u>NINGUNO</u>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Primaria completa	<input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	<input checked="" type="checkbox"/>
Terciario/Universitario incompleto	<input checked="" type="checkbox"/>
Terciario completo	<input checked="" type="checkbox"/>
Universitario completo	<input checked="" type="checkbox"/>
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajador independiente	<input checked="" type="checkbox"/>
Jubilado	<input checked="" type="checkbox"/>
Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No  \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No  \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No  \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si

No

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea Sí, ¿cómo la conoce?

Si

No

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si

No

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si

No

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si

No

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si

No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Si

No

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si

No

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

\_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

HOSPITAL MORON

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: MICAELA	Edad: 22
Domicilio: MBURUCUYA 927	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: 8
Cantidad de hijos/as escolarizados: 2

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	X
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No ACORD SALUD

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No HOSPITAL DE MORÓN

4. ¿En qué situaciones asiste?

ENFERMEDAD.

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

 Si No

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

 Si No

UGC 6, ESTÁ CERCA DE CASA.

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

 Si No

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

 Si No

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

 Si No

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

 Si No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

 Si No

AYUDAR A NIÑOS CON PROBLEMAS ESCOLARES.

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

 Si No

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

SEGURIDAD.

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

IGLESIA.

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

CENTRO MÉDICO CASTELAR

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: NADIR	Edad: 28 AÑOS
Domicilio: MBURUCUYA 596	Fecha: 26/09/2020
Cantidad de miembros por hogar: 2	
Cantidad de hijos/as escolarizados: —	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	X
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No SIEMPRE

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No HOSPITAL DE MORÓN, ZONA PRIMIGEN AUXILIOS

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No UGC 6 TEXALAN

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No AYUDAR A LOS NIÑOS A ESTUDIAR

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

CLASOS - ESCARIZADO - SEGURIDAD

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

MI FAMILIA

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

CLINICAS MODELO MARAÑ - TRINIDAD RAMOS

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

DESCONOSCO

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

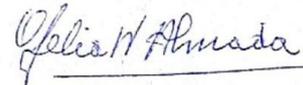
Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: OFELIA W. ALMADA	Edad: 70
Domicilio: Sta Catalina 540	Fecha: 27-11-2019

Cantidad de miembros por hogar: 1
Cantidad de hijos/as escolarizados: NINGUNO

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	X
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No PATU

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No CAPS Dr. Monte / CAPS ALTA FUERTE

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No A los Dos

4. ¿En qué situaciones asiste?

Consultas Médicas o Urgencias

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?  
 Sí  No \_\_\_\_\_
6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?  
 Sí  No UGC N°6
7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?  
 Sí  No trabajos Comunitarios
8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?  
 Sí  No \_\_\_\_\_
9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?  
 Sí  No \_\_\_\_\_
10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?  
 Sí  No
11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SÍ, describa brevemente:  
 Sí  No Ayudar a superar las dificultades y los problemas de aprendizaje
12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?  
 Sí  No \_\_\_\_\_
13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?  
La Falta de empleo y la esperanza de los hombres jóvenes en barrio de bajos ingresos
14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)  
Acción Social - Municipio de Morón - CAPS

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

Centro de Salud o Hospital de Morón

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

Municipio de Morón - UAC - CAPS - Promotores de Salud

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:



Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: OSCAR AGUSTINA	Edad: 23
Domicilio: ARAÑA 2574	Fecha: 10-10-1997

Cantidad de miembros por hogar: 2
Cantidad de hijos/as escolarizados: --

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	X
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

trabajo solo eso \_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

UGC \_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

INSTITUTO DE SALUD, TODA O LAS MAS SERCANO

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogos de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma 

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: RAMON	Edad: 37 AÑOS
Domicilio: ARONA 25B2	Fecha: 9/10/20

Cantidad de miembros por hogar: 3
Cantidad de hijos/as escolarizados: 1

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

 Si No

\_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

 Si No

X de Armites \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

 Si No

Documentos etc. \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

 Si No

Morón centro \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

 Si No

\_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

 Si No

\_\_\_\_\_

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

 Si No

\_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

 Si No

\_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

SEGURIDAD

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

Familia

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

Llamas telefónicas/hospital

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: RODRIGO	Edad: 24
Domicilio: SANTA CATALINA 614	Fecha: 9/07/2020

Cantidad de miembros por hogar: 5
Cantidad de hijos/as escolarizados: —

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	✓
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	<del>X</del> ✓
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	X
Terciario completo	X
Universitario completo	X
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	✓
Jubilado	X
Desempleado	X

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si
  No
 \_\_\_\_\_ NO

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 \_\_\_\_\_ NO

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 \_\_\_\_\_ NO

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No NO

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?

¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No NO

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No NO

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No NO

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No NO

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SÍ, describa brevemente:

Si  No NO

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No NO

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

\_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

NO SE

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si	No
----	----

*NO*

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si	No
----	----

*NO*

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <u>Maria Victoria</u>	Edad: <u>23</u>
Domicilio: <u>Arana 2552</u>	Fecha: <u>09/10/20</u>

Cantidad de miembros por hogar: <u>4</u>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <u>1</u>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	X

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

No  Monte, Ibañez, Aima fuerte \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

No  Monte y Aima fuerte \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

Pediatra \_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No POQUE ISE TRAMITES

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No LA QUE ESTA EN BARADERO

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

SACAR LA VAGANCIAS DE LAS ESQUINAS

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

A LA UGC

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>
----	-------------------------------------

A Hospitales

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input checked="" type="checkbox"/>	No
-------------------------------------	----

\_\_\_\_\_

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <i>Silvana</i>	Edad: <i>64</i>
Domicilio: <i>Belcova 3114</i>	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar: <i>3</i>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <i>_____</i>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	X
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No obra Social

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No Hospital de Moron, Posada... Quercus

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No Los tres

4. ¿En qué situaciones asiste?

en Urgencias

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No Cursos Escolar

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SÍ, describa brevemente:

Sí  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

\_\_\_\_\_

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <u>SOFIA</u>	Edad: <u>21</u>
Domicilio: <u>HUMAHUACA 3036</u>	Fecha: <u>24/09</u>

Cantidad de miembros por hogar: <u>3</u>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <u>NUNUNO</u>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	X
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	X
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	X
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si
  No
 \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 HOSPITAL MORÓN.

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No
 \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

EMERGENCIAS.

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No CONSEJO ESCOLAR (MORÓN CENTRO).

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No UN CONOCIDO TRABAJA AHÍ EN ADMINISTRACIÓN.

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No DEPORTES, ENSEÑANZA PARA TOCAR INSTRUMENTOS  
REUNIONES EDUCATIVAS (GRATUITAS).

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No PSICOLOGOS, PROFESORES DE MUSICA Y ED. FISICA.  
ASISTENTES SOCIALES.

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea  
SI, describa brevemente:

Sí  No AYUDAR AL NIÑO A TENER UN MEJOR RENDIMIENTO  
PERSONAL Y ACADEMICO.

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de  
ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

SEGURIDAD, LIMPIEZA, TALLERES ESCOLARES Y  
COMEDORES.

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de  
dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

LÍNEA 147. O HOSPITAL CERCAÑO.

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

MUNICIPIO DE MORÓN PRODUCTOS NECESARIOS DE HIGIENE  
Y ENTREGA DE ALIMENTOS.

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.



Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Soledad	Edad: 18
Domicilio: Santa Catalina	Fecha: 9-10-20

Cantidad de miembros por hogar: 4
Cantidad de hijos/as escolarizados: -

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input checked="" type="checkbox"/>
Terciario/Universitario incompleto	<input type="checkbox"/>
Terciario completo	<input type="checkbox"/>
Universitario completo	<input type="checkbox"/>
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	<input type="checkbox"/>
Trabajador independiente	<input checked="" type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Desempleado	<input type="checkbox"/>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si  No Salto \_\_\_\_\_

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_



5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Sí  No Al Delegado del curso o Director

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?

¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Sí  No \_\_\_\_\_

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Sí  No \_\_\_\_\_

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Sí  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea

SI, describa brevemente:

Sí  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

Cuidar el medio ambiente

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

Por suerte nunca me pasa eso

Trabajo Final de Egreso  
Delacroix Agustina – Haikel Natiye

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>
----	-------------------------------------

Hospital

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>
----	-------------------------------------

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

Firma



Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: <u>Tomara</u>	Edad: <u>27</u>
Domicilio: <u>D.P. la 975</u>	Fecha: <u>9/10/20</u>

Cantidad de miembros por hogar: <u>6</u>
Cantidad de hijos/as escolarizados: <u>1</u>

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Primaria completa	SI
Secundaria incompleta	SI
Secundaria completa	NO
Terciario/Universitario incompleto	NO
Terciario completo	NO
Universitario completo	NO
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	SI
Trabajador independiente	SI
Jubilado	NO
Desempleado	SI

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Si
  No NO CONSTA CON OBRA SOCIAL

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No Hptal. de Moron,

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Si
  No —

4. ¿En qué situaciones asiste?

—

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?

Si  No \_\_\_\_\_

6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?

Si  No UGC 6 - UGC 1

7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?

Si  No UGC 6

9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?

Si  No

11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:

Si  No \_\_\_\_\_

12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?

Si  No \_\_\_\_\_

13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?

clases y seguridad

14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)

\_\_\_\_\_

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

Sí  No

Hospital de Morón

---

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

Sí  No

---

### ENCUESTA PARA FAMILIAS DEL BARRIO AVIACIÓN

Nos acercamos por este medio para solicitar su colaboración. Somos psicopedagogas de la Universidad Nacional de San Martín y queremos terminar nuestro Trabajo de Investigación para, así obtener la Licenciatura. Somos Agustina Delacroix y Natiye Haikel, quienes quedamos a disposición para cualquier duda e inconveniente al momento de realizar esta encuesta. Dejamos nuestros celulares: 1156998772 (Agustina) - 1123182889 (Natiye).

En las siguientes páginas, usted encontrará 16 preguntas que nos permitirá saber cuánto conoce acerca de las instituciones y profesionales del barrio Aviación, partido de Morón.

Su participación en la misma es de vital importancia, ya que nos ayudará a recopilar datos importantes para nuestra investigación. Asimismo, nos interesa saber su opinión y conocimiento respecto del barrio en el cual vive. Tenga en cuenta que toda la información que usted brinde será confidencial, es decir, sus datos personales y respuestas van a estar protegidas.

Si está de acuerdo y comprendió todo lo anteriormente mencionado, solicitamos que firme a continuación:

  
Firma

Las encuestas serán retiradas el 26/09/2020.

Agradecemos su tiempo y colaboración.

Por favor, complete los datos:

Nombre: Valeria Daniela	Edad: 42
Domicilio: M. Burucuyá 537	Fecha:

Cantidad de miembros por hogar:	5
Cantidad de hijos/as escolarizados:	2

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta:

Nivel educativo	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	X
Secundaria completa	
Terciario/Universitario incompleto	
Terciario completo	
Universitario completo	
Nivel ocupacional	
Trabajador dependiente/empleado	
Trabajador independiente	
Jubilado	
Desempleado	X

Marque con una cruz (X) la opción que considere correcta y complete sobre la línea:

1. ¿Dispone de obra social/prepaga?

Sí  No \_\_\_\_\_

2. ¿Usted conoce los centros de salud del Partido de Morón? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No Hospital Morón - Salita Doctor Montes.

3. ¿Asiste a alguno de ellos? ¿Cuál/cuáles?

Sí  No \_\_\_\_\_

4. ¿En qué situaciones asiste?

\_\_\_\_\_

5. ¿Sabe dónde asistir ante un problema escolar? ¿Dónde?
- Sí  No Clinica correspondiente u Hospital Morón.
6. ¿Usted conoce las Unidades de Gestión Comunitaria (UGC) del Partido de Morón?  
¿Cuál/Cuáles?. En caso de que la respuesta sea SÍ, ¿cómo la conoce?
- Sí  No (UGC 6) Por hacer Trámites
7. ¿Conoce su función? ¿Cuál/Cuáles?
- Sí  No centro de salud con turno y Trámites.
8. ¿Asiste a alguna UGC cercana a su hogar? ¿Cuál?
- Sí  No \_\_\_\_\_
9. ¿Sabe con qué profesionales cuentan las UGC? ¿Cuál/Cuáles?
- Sí  No Médicos, Dentista, Distintos Trámites.
10. ¿Sabe si hay psicopedagogos/as?
- Sí  No \_\_\_\_\_
11. ¿Conoce cuál es la intervención de un/a psicopedagogo/a? En el caso de que la respuesta sea SI, describa brevemente:
- Sí  No Detecta los problemas que puede llegar a tener el niño.
12. ¿Conoce respecto de programas o talleres barriales, por ejemplo, comedores o espacios de ayuda escolar? ¿Cuál/Cuáles?
- Sí  No ESCUELA 25.
13. ¿Cuáles consideras que son las principales necesidades del barrio?
- Seguridad
14. ¿A dónde o a quién asiste si tiene una necesidad material? (Falta de alimento, falta de dinero, falta de vestimenta, entre otros)
- Trato de solucionarlo yo misma o alean pariente.

**PREGUNTAS EN RELACIÓN AL COVID-19**

15. Si presenta síntomas, ¿Sabe dónde acudir? ¿Dónde?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si	No

llamar 120 o concurrir al hospital

16. ¿Alguna institución se acercó al barrio? ¿Cuál? ¿Cómo?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si	No

\_\_\_\_\_

**APÉNDICE I: FOTOGRAFÍAS RECOLECTADAS SOBRE LAS INSTITUCIONES**

**CAPS Presidente Ibáñez**



*Fachada de la institución CAPS Presidente Ibáñez*

*Fuente: “Un medio en Morón”*



*Hall principal del CAPS Presidente Ibáñez*

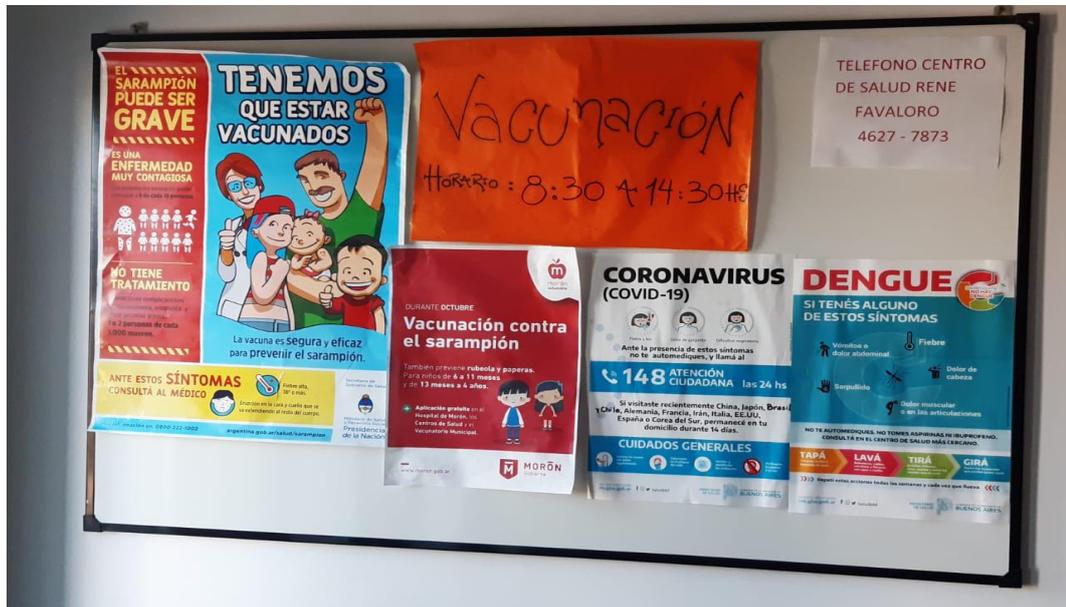
*Fuente: Vivieloeste.com.ar*

### **CAPS René Favaloro**



*Entrada del CAPS René Favaloro*

*Fuente: Imagen tomada y compartida por la profesional entrevistada*



*Mural con folletería y carteles*

*Fuente: Imagen tomada y compartida por la profesional entrevistada*



*Consultorio del CAPS René Favaloro*

*Fuente: Imagen tomada y compartida por la profesional entrevistada*



*Laboratorio del CAPS René Favaloro*

*Fuente: Imagen tomada y compartida por la profesional entrevistada*

**CAPS Dr. Rodolfo Monte**



*Visita del ex intendente de Morón, Ramiro Tagliaferro, en la reconstrucción del CAPS Dr. Monte*

*Fuente: "Vivieloeste"*



*Edificio del CAPS Dr. Monte, luego de su reforma*  
*Fuente: Página oficial de la Municipalidad de Morón*

### **Hospital de Morón**



*Edificio del Hospital de Morón*  
*Fuente: "InfoUrbano"*



*Entrada del Hospital de Morón*

*Fuente: "ElIDigital"*



*Inclusión de nuevos consultorios dentro del Hospital de Morón*

*Fuente: "Zona oeste barrio online"*



*Sala de maternidad del Hospital de Morón*  
*Fuente: Página oficial de la Municipalidad de Morón*