



UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y RELACIONES HUMANAS

Licenciatura en Psicología.

**“Las Estrategias del APND (acompañante personal no docente) con Niños con
Discapacidad, en Instituciones Educativas ”**

Tesista: Millicay Rocío Pamela

Número de legajo: B25729-PE00078

Tutora: Milagros Justo

Título a obtener: Licenciatura en Psicología.

Fecha: 8 de abril de 2024.

Agradecimientos

En primer lugar, gracias a mi tutora Milagros Justo, quien me orientó y supervisó durante el armado de mi trabajo.

También a quienes participaron de las entrevistas profesionales que colaboraron a enriquecer mi investigación, a ellos gracias por su buena predisposición y por su buena energía.

A mis compañeros con quienes tuve el privilegio de transitar esta hermosa carrera y en especial a mis compañeras de estudio, de resúmenes y momentos de aguante durante el armado de este trabajo.

Dedico este trabajo final a mi familia quien me sostuvo y acompañó durante mi formación como profesional, a mis hermanos, amigos y a mi mamá mi gran pilar.

Un especial agradecimiento a mi compañero de vida quien me ayudó en las lecturas de investigaciones, a redactar mi proyecto de trabajo como así también se quedó conmigo durante la recta final de mis exámenes y hoy me acompaña en este último tramo, mi trabajo final.

A todos ellos muchas gracias.

Resumen

La siguiente investigación tiene como fin conocer las herramientas que implementan los profesionales de salud en el rol de APND, con respecto al trabajo en el aula con chicos con discapacidad, en instituciones educativas ubicadas en zona oeste del gran Buenos Aires.

Para ello, la estrategia metodológica empleada, es de corte cualitativo de tipo fenomenológico, no experimental y de tipo transversal, donde se empleará como instrumento entrevistas semidirigidas realizando preguntas cerradas a 8 profesionales de salud en el rol de APND.

El fin es comprender cuáles herramientas despliega el APND, en el proceso de integración escolar con chicos con discapacidad, dentro del aula.

Este estudio se centró en la perspectiva de cada una de las entrevistadas en relación con el tema de investigación, de las mismas se obtuvieron distintas categorías. Las de primer nivel fueron: determinantes sobre el APND-AT, tipo de estrategias, concepto de inclusión, interacción con la escuela y tipo de intervención. Las de segundo nivel fueron: rol del AT, mayor igualdad, herramientas, vínculo con el docente y áreas conductual - emocional.

Palabras claves: APND, Inclusión, Estrategias, Integración, discapacidad

Abstract

The purpose of the following investigation is to know the tools that health professionals implement in the role of APND, regarding the work in the classroom with children with disabilities, in public institutions located in the western zone of Greater Buenos Aires.

It will be carried out with a qualitative design of a descriptive, non-experimental, and cross-sectional type, where semi-directed interviews will be used as an instrument, asking closed questions to 8 health professionals in the role of APND.

The purpose is to understand which tools the APND deploys, in the process of integration with children with disabilities, within the classroom.

This study will focus on the perspective of each of the (interviews) in relation to the research topic.

Key words: APND, Special Education Law, inclusion, integration, disability

Introducción

La discapacidad es una situación del ser humano que puede abarcar de forma general o parcial deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones de participación de una persona. Las deficiencias son complicaciones que perturban a una estructura o función física, como así también cognitiva. Generando en el sujeto dificultad para interactuar socialmente.

Es decir, la discapacidad es un fenómeno complejo que no mira al sujeto de una manera aislada, sino desde su interacción con la sociedad en la que vive, siendo el contexto social un factor determinante en la discapacidad de una persona (Gil, 2018).

El Acompañante Terapéutico, surgió en la Argentina en los años 60, aparece como una opción más a los tratamientos psiquiátricos que se practicaban en ese entonces. Esta profesión nace gracias a la búsqueda de explorar nuevas alternativas para tratar patologías graves, y evitar que no sigan siendo como las que se venían tratando, que incluían el encierro del individuo en las instituciones mentales (Dragotto & Frank, 2012).

Rossi (2007) dice que el AT es un recurso clínico que tiene como fin operar desde un abordaje psicoterapéutico, desde un contexto articulado con el profesional tratante o el equipo terapéutico que lo indica. Se aborda el tratamiento interdisciplinario de pacientes con fuertes perturbaciones, en situaciones de crisis o emergencia y con frecuencia en casos problemáticos o que no son abordables para las estrategias psicoterapéuticas clásicas. Se brinda en forma ambulatoria, en el entorno cotidiano del sujeto, es decir en el domicilio, espacios libres como cerrados de carácter públicos como privado, parques, escuela etc. busca el espacio de circulación del paciente para promover el desarrollo de un proyecto

terapéutico y para esto lo hace a través de cotidianidad (la actividad diaria del paciente) y lograr la mayor independencia para manejarse socialmente.

Es decir, con el Título Oficial Habilitante, el AT está habilitado para ejercer en instituciones públicas y privadas, tanto en hospitales, escuelas, residencias geriátricas, asilos, hogares de niños y adolescentes, centros de día, centros educativos terapéuticos, en el domicilio del paciente, clubes , escuelas y más. Puede trabajar tanto de manera privada como a través de Obras Sociales o Prepagas (Rossi, 2007).

Bolaños (2015) dice que desde el ámbito educativo el acompañante terapéutico es una herramienta que aporta un gran apoyo, desde una manera más personalizada con el alumno con o sin discapacidad, que presenta dificultades no solo desde el aprendizaje si no también desde lo conductual y emocional. El AT trabaja en equipo, con la escuela, el centro que respalda al profesional como así también con la familia. El objetivo es lograr que el alumno disminuya y o mismo elimine los obstáculos que se le pueden brindar, ya sea desde lo pedagógico, emocional como conductual, ofreciendo la mayor herramienta posibles al alumno.

Casco y Mársico (2019) en su trabajo reflexiones acerca de la figura de maestra auxiliar en procesos de integración en escuelas comunes, hablan sobre la figura del profesional de salud en rol de APND o como también se conoce MAI (maestra integradora).teniendo como conclusión, que la MAI entra dentro de una figura de un nuevo referente pedagógico y en una herramienta importante de inclusión para la institución educativa ya sea pública o privada, esto varía de la concepción que se dé la discapacidad y de los aprendizajes de los alumnos. Concluyendo que el objetivo principal de este

dispositivo es acompañar al niño con alguna discapacidad (TGD, autismo, síndrome de Down, RM), o no, en la asimilación de las actividades diarias dentro del salón y como así también en la interacción con el resto de sus pares.

Chávez y Huayamave (2021) realizaron una investigación sobre la importancia del acompañamiento terapéutico con niños con diagnóstico de TGD en la inclusión educativa. La misma es de diseño cualitativo de tipo descriptivo, con un diseño de investigación no experimental transversal, el instrumento fue formulado por alumnas y aprobado por profesional capacitada en tal diagnóstico. El instrumento es una Escala de adaptación al aprendizaje regular. (EAAR), Cuadro de observación de AT, este cuadro de observación para el AT ha sido elaborado para evaluar el perfil del acompañamiento terapéutico en cuanto a actitudes, aptitudes y el uso de recursos de cada uno. Los resultados arrojados sostuvieron la investigación mostrando el trabajo del AT, lo importante de la figura de este, en el ámbito educativo como así también las estrategias formuladas para el manejo de niños con diagnóstico de TGD.

Márquez (2021) en su publicación sobre, *El Acompañante Terapéutico*, El sujeto, su entorno y la discapacidad, donde dice, cuando es requerido un Acompañante Terapéutico. Figura que tiene como función acompañar a alguien en su proceso de mejorar su calidad de vida, es un momento en el cual el acompañado no cuenta con los recursos necesarios para hacer frente a la realidad que vive.

Este requerimiento debe proponer al acompañado las posibilidades de poder sobrellevar y enfrentar su situación. El Acompañante Terapéutico busca el cambio brindando su tiempo/espacio, sus palabras, a través de juegos o escenas lúdicas, dibujos,

objetos, risas, ofrece afecto, sostén, cuidado. Ofrece herramientas para lograr ampliar las posibilidades del acompañado, en cualquier ámbito ya sea en domicilio, hospitales e instituciones educativas.

Asimismo, Díaz y Pereyra (2021) presentaron en su artículo, algunos análisis respecto a las prácticas y sentidos que se construyen con relación al vínculo entre el referente de sala y el equipo escolar en una escuela primaria de educación común. Construyeron estas ideas en el marco del Proyecto de Investigación “Los apoyos a alumnos/as. Fomentando nuevos alternativas para la inclusión educativa en las escuelas de educación común”. En este estudio se propuso conocer las tramas socioeducativas que se configuran en las prácticas que despliegan los apoyos en escuelas primarias de educación común. Desde un enfoque etnográfico, desarrollamos el trabajo de campo en escuelas primarias de la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut, y realizamos la construcción de la información a partir observaciones participantes y entrevistas antropológicas. El trabajo realizado nos permite conocer que los sentidos y las prácticas de las Acompañantes Terapéuticas en sus interrelaciones con actores/as escolares se construyen en tensiones, ambigüedades y contradicciones que remiten a la especificidad y a la complejidad de las situaciones educativas que intentan configurarse como inclusivas.

Redba (2020) sustenta que las prácticas de integración promueven la escolarización de niños con discapacidad en escuelas convencionales, siempre y cuando estén en condiciones de adecuarse a sus métodos de enseñanza y organización educativas. Es conceder que ese sujeto pueda, desde sus posibilidades, empezar a construir sus aprendizajes asociado con otros sujetos que tienen otras posibilidades, siempre dentro de un único modelo hegemónico educativo. El cambio de paradigma que sostiene la inclusión

educativa atraviesa desde un modelo homogéneo de enseñanza y aprendizaje hacia un modelo heterogéneo, es el modelo educativo, el cual debe adaptarse a las necesidades de cada alumno. Aceptar las diferencias, es reconocer en la heterogeneidad la mejor condición para el intercambio, es preparar el aula y la escuela a lo diferente. La inclusión educativa se establece fuertemente e indica que, es el derecho de “todos” a la educación, sin discriminación alguna. La nueva forma de pensar al sujeto establecido en la sociedad actual reflexiona la búsqueda de nuevas respuestas y con ellas la constitución de nuevos procesos de inclusión y donde el niño, no puede ser excluido.

Kuras (2022) habla del acompañante terapéutico como un dispositivo, que debe trabajar bajo un equipo interdisciplinario, siempre con otro, donde se compartan estrategias y objetivos para ser abordados en el paciente tratante, su función es asistencial y terapéutica. También saber que no solo se comparte trabajo con colegas del área de salud, también pueden ser profesionales del área educativa (docentes), jueces, psicopedagogos, su inserción debe ser dentro de un equipo.

El objetivo general de esta investigación es conocer las estrategias de trabajo que los profesionales abordan en el rol de APND, como así también entender la función que se tiene con este nuevo dispositivo dentro de las instituciones educativas para fomentar la inclusión.

Lo que se pretende es responder la siguiente pregunta ¿Cuáles son los recursos utilizados del APND, en el aula?

La línea teórica con la que se aborda este trabajo es la terapia cognitivo conductual que es un enfoque psicológico que ayuda al sujeto a corregir su comportamiento, sus pensamientos y emociones.

A partir de mi investigación poder definir de una manera más clara la función del acompañante terapéutico dentro del ámbito educativo, desde la práctica poder fortalecer con mayores herramientas al profesional en rol de APND, generando capacitaciones, talleres, cursos y por último desde lo social aportar mayor conocimiento sobre esta nueva figura dentro de las escuelas ya sea públicas como privadas, donde tiene como fin promover la inclusión en el aula.

Método

Diseño

Se utilizó el diseño cualitativo fenomenológico ya que se tuvo en cuenta un fenómeno en particular: las herramientas e intervenciones del APND en el aula con chicos con discapacidad. El foco solo estuvo en los participantes y en la función en el aula, como arman sus estrategias y que tienen en cuenta. El estudio fue no experimental, su alcance descriptivo y su temporalidad fue transversal (Sampieri, 2018).

Participantes

La muestra está formada por (8). Las edades serán en el rango de 25 a 45 años. Los criterios de inclusión de la muestra que se tuvieron en cuenta son que sean profesionales de salud, qué cuenten con experiencia en el área de integración escolar y que residan en Gran Buenos Aires. En cuanto a los criterios de exclusión no se tuvieron en cuenta a quienes no tengan título en el área de salud y que sean docentes.

Instrumento

El tipo de instrumento seleccionado fueron entrevistas semiestructuradas que se basaron en una guía de preguntas. Estas pueden ser flexibles en cuanto el entrevistador lo crea conveniente, es decir, se pueden agregar preguntas adicionales. La selección de preguntas se realizó de acuerdo con los objetivos específicos (Hernández Sampieri et al., 2011)

Procedimiento

Los datos de la muestra fueron recolectados a través de entrevistas donde se realizaron de manera presencial durante el mes de febrero y marzo del 2023. Mediante un consentimiento informado, se asegurará la confidencialidad y el anonimato de los participantes. Para comenzar, se explica a los sujetos el objetivo de esta investigación, para luego pasar al consentimiento informado y finalmente poder realizar la entrevista.

Análisis de datos

Con respecto a las historias de las participantes, se presentan unidades de análisis, es decir, categorías y luego a través de la codificación abierta se compararon las categorías con el fin de descubrir las unidades que den respuesta al planteamiento del problema. Hernández Sampieri (2011) menciona que la acción esencial consiste en recibir los datos y que son los investigadores quienes les proporcionan una estructura. Estos deben concordar con las observaciones y narrativas de los participantes.

Resultados

Sistema categorial

Categoría	Categoría	Segmento de sentido	Descripción	Densidad
Nivel 2	Nivel 1	de unidad		
		P1: Establecer	Rossi. (2007) dice	
Determinantes	Función – Rol	vínculos con sus	que el AT es un	
Sobre el		pares... Y con los	recurso clínico que	
APND-AT		agentes educativos.	tiene como fin	
		Para así generar en el	operar desde un	
		niño, la seguridad de	abordaje	
		pertenencia en el aula,	psicoterapéutico,	4
		acompañarlo desde lo	desde un contexto	
		emocional y	articulado con el	
		conductual.	profesional	
			tratante o el	
			equipo terapéutico	
			que lo indica.	

Concepto	Mayor igualdad	P4: Es la respuesta e	La escuela	8
		integración hacia la	inclusiva da	
Inclusión		diversidad y pretende	respuestas a las	
		generar condiciones	necesidades	
		equitativas en sus	educativas de	
		diferentes esferas.	todos los alumnos;	
			entendiendo la	
			diversidad del	
			alumnado como	
			un valor	
			educativo. Cepim(	
			2021)	
Tipos	Herramientas	P7: trabajé la	una	4
		regulación de	estrategia incluye	
Estrategias		emociones y las	el uso de cierto	
		consecuencias en los	tipo de tácticas en	
		demás con diferentes	lugar de otras.	
		materiales didácticos		
		que encontré como el		
		cuento del monstruo		
		de los colores, la		
		botella de la calma, el		

		semáforo de las emociones.	
Interacción con escuela	Vínculo con el (docente)	P6: Muy bueno, siempre buscando favorecer al paciente.	Un vínculo terapéutico en psicología es la base para poder comenzar el trabajo de terapia. Y es que, sin este difícilmente se puede construir algo con el sujeto.
Tipo Intervención	-Áreas emocional y Conductual	P1: Como el sujeto se desenvuelve, Si lo tengo que ayudar o no, observar si él puede hacer sus cosas él solito/a.	Actúa de una forma determinada dentro de un proceso.
Elementos pedagógicos	- Los contenidos, las estrategias de	P2: . Varía dependiendo la necesidad, usó letras,	Casco y Mársico (2019) la figura del profesional de

	enseñanza, los medios o recursos.	los números, algunas veces utilizo alguna aplicación, algo ayude al nene poder trabajar las actividades. P5: Letras números, apoya visuales, en ocasiones alguna aplicación de celu. Siempre con permiso de la profe.	salud en rol de APND o como también se conoce MAI (maestra integradora).tenien do como conclusión, que MAI entra dentro de una figura de un nuevo referente pedagógico y en una herramienta importante de inclusión para la institución educativa ya sea pública o privada.	6
Patologías	-Signos, procesos mentales, conducta humana anormal.	P5: Si, siempre veo el resumen clínico y me fijo si me siento capaz de tomar el caso.		4

Las siguientes categorías nos arroja información con relación a las estrategias que utilizan los profesionales de salud en el rol de APND, que concepto se tiene con este rol, cómo se relacionan con el alumno integrado y que herramientas utilizan.

Como concepto de partida se familiarizan con la discapacidad, es decir buscan identificar su necesidad para poder luego buscar estrategias de trabajo que permitan un andamiaje entre el niño y la institución, así también promover la interacción con sus pares con su docente de sala, haciendo valer los derechos del alumno en el aula en relación con la inclusión.

Desde lo emocional utilizan diferentes herramientas para regular las emociones, el sostén como base de seguridad para el niño, hacen referencias al uso de tarjetas, apoya visuales, desde las conductas disruptivas, el uso de economía de fichas, para reforzar conductas positivas, el uso del semáforo para identificar una posible reacción negativa por parte del alumno en relación con su entorno.

También se pudo identificar durante el proceso de análisis que no todos los profesionales se sienten seguros a la hora de trabajar con diferentes patologías o discapacidades, si bien antes de decidir integrar se familiarizan con el caso, la mayoría prefiere trabajar con TGD.

Discusión

Los hallazgos encontrados en la presente investigación sugieren la importancia de la función del acompañante externo dentro del aula, hoy esta figura es una pieza fundamental dentro del ámbito pedagógico como así también un referente para el alumno integrado dentro del espacio áulico (Bolaños, 2015).

Durante el análisis de la entrevista se formularon las categorías en relación con la función e intervención que se tiene con los niños integrados dentro del aula, siempre respetando a los diferentes personajes que componen la institución educativa, desde la referente de sala, como la DAI hasta el cuerpo directivo.

Los resultados arrojados muestran la variedad de herramientas que utilizan los profesionales dentro del aula, estas varían según el diagnóstico como así también los objetivos a trabajar con el alumno, es decir algunas para trabajar el área emocional, otras lo conductual y en ocasiones herramientas que permitan poder trabajar el área pedagógica.

Algo he de destacar de los resultados arrojados, es la función del AT, dentro las categorías marco que la mayoría sabe cuál es su función en el aula, cómo deben manejarse

en la misma, respetando roles y responsabilidades de cada uno de los participantes de la institución.

Como conclusión se entiende lo necesario de la figura del APND, en el aula utilizando sus estrategias dentro de un marco específico institucional, asegurando de esta manera ser participante activo en los tratamientos interdisciplinarios que correspondan, de acuerdo con los criterios de abordaje terapéutico para la persona con necesidades especiales, también identificar la importancia de esta figura dentro del ámbito educativo, logrando fomentar que el alumno integrado logre mayor autonomía y seguridad dentro del aula ya sea con sus pares y referente de sala.

En cuanto a las limitaciones se puede mencionar que el tamaño de la muestra es chico, que habría que realizar una equiparación del muestreo según el sexo y que el estudio es transversal y no longitudinal lo que no permite realizar generalizaciones.

Referencias Bibliográficas

Álvarez, M.(2015). ¿De qué hablamos cuando hablamos de integración escolar?

<https://bit.ly/3uTchyo>

Fude- Educativo. (2021). Acompañante terapéutica en las instituciones educativas.

<https://bit.ly/47RIZi8>

Chávez. S y Huayamav. V.(2021). *Importancia Del Acompañamiento Terapéutico En La Educación Regular De Un Niño Con Diagnóstico De Trastorno Del Espectro.*

Universidad de Guayaquil -Facultad de Ciencias Psicológicas.

<https://bit.ly/3GCIE7e>

Márquez, A.(2021). El Acompañante Terapéutico, El Sujeto, su entorno y la discapacidad.

Revista de ciencias sociales. Año 7-Nº10. <https://bit.ly/48dUmRx>

Milanesi,S y Álvarez, P.(2020). *Intervenciones Del Acompañante Personal No Docente en*

El Proceso De Inclusión Educativa. Presentación y Avances De Investigación.

Facultad De Psicología - UBA / Secretaría De Investigaciones / Anuario De

Investigaciones / Volumen XXVII. <https://bit.ly/3RxedFD>

Pautaso, M. (2022). *Acompañantes terapéuticos en inclusiones escolares*.

<https://bit.ly/3NmpWnQ>

Pereyra, C y Diaz, G.(2021). *Prácticas y sentidos a las interrelaciones entre los*

acompañantes terapéuticos y los actores escolares en escuela primaria de

educación común. Revista: Pilquen: Sección Psicopedagogía. <https://bit.ly/4abn9b5>

Saiz García, J. (2015) ¿Afectan las relaciones profesor-alumno al bienestar de los

estudiantes en la escuela? <https://bit.ly/3GCKaGo>

Kuras de Maurer, S. y Resnizky, S.(2022). *Acompañante Terapéutico*.(pp.60-70). Letras

Vivas.

Anexos

Pregunta de Entrevista:

1.¿Sos solo acompañante terapéutico? En caso de que diga que no, preguntar si estudia alguna carrera a fines.

2.¿ Qué entiende por inclusión?

3.¿Hace mucho que integras?

4.¿Te gusta integrar?

5.¿Sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

6.¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

7.¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

8.¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

9.¿Usas siempre las mismas herramientas? En caso de que diga que sí, preguntar si con todos los niños integrados es lo mismo.

10.¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

11.Cuándo anteviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

12.¿Usas elementos pedagógicos?

13. ¿Utilizas refuerzos?

14.¿Trabajas con todas las patologías?

Entrevistas

Entrevista: P 1

Nombre y Apellido: Carolina

Edad: 33

Profesión: AT estudiante avanzada de psicopedagogía.

E: ¿Sos Acompañante terapéutico?

C: Si soy acompañante. Y estudio psicopedagogía

E: ¿ Que entiende por inclusión?

C: Entiendo que todo sujeto puede ser incluido en distintos ámbitos educativos, siempre y cuando el contexto áulico y escenario educativo sean favorables para ese individuo.

E: ¿Hace mucho que íntegras?

C: 6 años

E: ¿Te gusta integrar?

C: Si

E: ¿sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

C: Establecer vínculos con sus pares... Y con los agentes educativos. Para así generar en el niño, la seguridad de pertenencia en el aula, acompañarlo desde lo emocional y conductual. Logrando evitar o regular conductas o emociones es exceso.

E: ¿Cómo ópera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

C: Llevando estrategias, material didáctico, contenerlo ante una crisis... Convocar en la clase que se sienta partícipe del escenario educativo.

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

C: Como el sujeto se desenvuelve, Si lo tengo que ayudar o no, observar si él puede hacer sus cosas él solito/a.

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

C: Depende de la patología del niño y que se puede realizar en la manera más acorde posible que se pueda llevar a cabo.

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas?

C: sí observó que el niño con esas herramientas responde favorablemente si uso las mismas... Con todos los niños integrados no es lo mismo, hay que evaluar el diagnóstico y hasta donde ellos pueden.

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

C: Bien, normal. Cuanto más ignoras su figura mejor te trata el docente de sala. Ella no sabe para que estoy, en ocasiones somos los encargados en todo sentido del alumno, se lavan las manos.

E: Cuándo interviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

C: No intervengo... Salvo en el caso que esté inquieto.

E: ¿usas elementos pedagógicos?

C: sí es necesario si, imagen, videos

E: ¿refuerzos?

C: No recuerdo haberlo usado.

E: ¿trabajas con todas las patologías?

C: Si, pero me siento más cómoda trabajando con chicos con TGD y un detalle no menor con grados chicos.

E: ¿por qué?

C: siento que se puede estimular mejor, a medida que van creciendo es más difícil

Entrevista: P 2

Nombre y Apellido: Francisco María celeste

Edad: 40 años

Profesión: Acompañante Externo .

E: ¿Sos solo acompañante terapéutico?

C: No, soy también . Aux psicomotricista y estimulación temprana.

E: ¿ Qué entendes por inclusión?

C: Inclusión es la acción para que aquellas personas que tienen capacidades diferentes puedan tener las mismas condiciones de igualdad que el resto, brindándoles herramientas y oportunidades prevaleciendo el espíritu de igualdad con el resto de la sociedad.

E: ¿Hace mucho que integras?

C: Si bien ejerzo la profesión hace 3 años, el espíritu de integración lo adquirí en casa, en mi familia, dónde mi mamá de chica nos enseñaba a no discriminar, ayudar al prójimo, la empatía. Es algo genético que se transmite de generación en generación.

E: ¿Te gusta integrar?

C: Si, es algo que me llena, y un combustible espiritual.

E: ¿sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

C: Si, el niño está integrado, logró cumplirse el objetivo, por ende, la función es acompañar, monitoreándolo al niño, dejándolo que se desarrolle con las herramientas adquiridas.

E: ¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

C: El A.T. opera en pos- de la reinserción del niño, conteniéndolo, con el objetivo de que el niño adquiriera herramientas para realizar las actividades cotidianas y que obtenga la mayor autonomía posible

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

C: A la hora de intervenir tengo en cuenta las particularidades del paciente a fin de desarrollar las estrategias necesarias para que el paciente pueda desarrollar sus capacidades potenciales.

E: ¿y cuáles usas?

C: mira, varía mucho, el año pasado trabajé con una nena en silla de ruedas, diagnóstico cristal. Bueno con ella no podíamos hacer nada, ya que debíamos tener cuidados para que no se lastime. Lleve la materia educación física a la teoría los cuentos de cómo hacer para hacer tal o cual juego. Le llevaba pelotas de tela para jugar con ella. Fue un desafío, pero de esta manera logre que ella se integre con el resto a la actividad y lo más lindo que ellos se prendían al formato de ella

E: Algo me comentaste, igual te la hago. ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

C: Cómo se mencionó en la pregunta anterior, cada paciente tiene sus particularidades. El equipo terapéutico elabora los objetivos, y a partir de ahí se evalúa qué estrategias utilizar. La idea es trabajar para que el niño/a pueda socializar, ser sostén, apoyo y brindar seguridad.

Sí soy consciente que desde mi profesión como psicomotricista tengo más estrategias relacionadas a lo mío, también coincide que el año pasado y este tengo una nena en silla de ruedas y que del área cognitiva no tiene ningún problema.

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas?

C: no

E: ¿de qué depende?

C: No, no se usan las mismas herramientas. Cada niño es único por lo tanto uno se tiene que adaptar a las necesidades de ese niño, trabajó mucho las emociones y la seguridad

de cada uno de los nenes que integró, eso influye un montón. uso economía de fichas, algún juguete de interés del niño, imágenes de emociones.

E: ¿En qué?

C: A ellos hacerles sentir seguridad les permite confiar, en este caso a mi como su AT y al mismo tiempo a relacionarse con su entorno y interactuar con más libertad, si hay error nada se le explica y eso hace que ellos sientan más tranquilos y esto también se ve en sus compañeros, que buscan ayudar, mostrar que esta bueno equivocarse

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

C: Tiene que ser bueno, en el proceso de integración, todos los actores tienen su rol. Se coordina y se trabaja en equipo. A veces cuesta ya que el docente no tiene bien mi función.

E: Cuándo interviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

C: Cuando la docente interviene, dejo que cumpla su rol con el paciente. Mayormente no trabajamos en el mismo horario, pero si mantenemos comunicación para el seguimiento del paciente.

E: ¿Usas elementos pedagógicos?

C: Si, viste como es esto, cómo cuidadores, pero en ocasiones el docente te manda a que le expliques a tu paciente la actividad. Varía dependiendo la necesidad, usó letras, los números, algunas veces utilizo alguna aplicación, algo ayude al nene poder trabajar las actividades.

E: ¿Cuáles?

C: las que son más de matemática, están buenas

E: ¿Refuerzos?

C: Depende el caso, pero si, en el jardín uso mucho con el pequeño, , me ayudó a sostener más la actividad, que pase más tiempo en la silla. Uso gomitas, a ella le encanta y salimos al arenero después de trabajar como un premio.

E: ¿Trabajas con todas las patologías?

C: Si, y me tomo el trabajo de buscar información antes de agarrar la integración, y pido ayuda a una psicóloga, psicopedagoga.

Entrevista: P 3

Nombre y Apellido: Vanesa Flores

Edad: 45 años

Profesión: Técnica en Trabajo Social

E: ¿Sos solo acompañante terapéutico?

V: no, no soy AT

E: ¿esto afecta en tu rol de APND?

V: Soy técnica en trabajo social, nada que ver a lo mío, pero bueno en este país se hace cualquier cosa. Debo reconocer que fue un desafío para mí, me costó familiarizarme en un área donde jamás había estado. Tengo amigas profesionales y eso me ayudo una banda, tomo cursos y me empape en el tema.

E: ¿Tenes supervisión?

V: Siiii, eso me re ayudo, mi supervisora me guio un montón.

E: ¿ Que entiendes por inclusión?

V: Desde la mirada del T.S la inclusión es fomentar y fortalecer las capacidades de las personas que se encuentran con desventaja socialmente.

E: ¿Hace mucho que integras?

V: Hace dos años.

E: ¿Sentís que te fala experiencia?

V: Si, creo que alguien con otro título no hubiera tenido tantas falencias, en mi caso al ser de otra área me costó un montón

E: ¿Te gusta integrar?

V: Si. Aprendí mucho y sé que me falta, sé que es el TCC jejej antes ni sabía que era eso. Trabajar con los chicos desde otra mirada distinta a la mía, me hizo ver la falta de concientización que falta en el ámbito educativo, hay ley, pero a veces no les importa.

E: ¿sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

V: Acompañar en los aspectos sociales en la organización de rutina y brindarles material, como así también herramientas, también entendí en mi pobre recorrido que no somos docentes. Estamos más para lo conductual y emocional con el niño

E: ¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

V: Interviene en el área personal, emocional y social del usuario trabajando en la contención del demandante.

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

Se debe tener en cuenta el contexto social y personal del usuario para enfrentar cualquier eventualidad, por ende, buscar estrategias para la resolución del problema.

En mi caso, la verdad que pedí ayuda para las herramientas y en qué momento utilizarla.

E: ¿Por ejemplo en qué situación?

V: el nene que integro sus tiempos de atención es escasos, use en este caso los refuerzos positivos, que me ayudaron un montón, logrando que pueda terminar una actividad o mismo que este más tiempo sentado.

E: ¿Usas elementos pedagógicos?

V: si esos son pedagógicos, si la verdad que los uso y veo que ayuda un montón

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

V: Elementos como símbolos y laminas que sirvan para ayudar la comprensión del niño, refuerzos, algunas fichas con el ABC o números, trabajo mucho lo emocional con mi alumno. Trabajamos mucho para disminuir la tolerancia a la frustración, tolerancia a la espera, también intento detectar emociones propias y decodificar las ajenas, para poder ayudarlo.

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas? En caso de que diga que sí, preguntar si con todos los niños integrados es lo mismo.

V: No, creo que se deben usar diferentes herramientas.

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

V: Suele ser buena partiendo del respeto en cada rol. También siempre dejando claro cuál es mi función con el niño, ya que no siempre la docente esta familiarizada con la función de AE

E: Cuándo anteviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

V: No me encuentro presente en un caso que si lo este se hace observación y se transmite el abordaje que utilizo.

E: ¿Trabajas con todas las patologías?

V: Por ahora TGD, siento que me falta más experiencia.

Entrevista: P 4:

Nombre y apellido: María Belén Valentini

Edad: 28

E: ¿Sos solo Acompañante terapéutico?

B: Soy acompañante terapéutico y estudiante de psicología. Soy de la UAI jejeje

E: ¿ Que entendes por inclusión?

B: Es la respuesta e integración hacia la diversidad y pretende generar condiciones equitativas en sus diferentes esferas.

E: ¿Hace mucho que integras?

B: Es reciente, cuento con la experiencia de 3 meses.

E: ¿ Y cómo es esta experiencia para vos?

B: la verdad que me gusta me dio mucho miedo primero, pero con supervisión y el tema de estar estudiando. Te lleva a querer indagar en todo lo referido a salud.

E: ¿te gusta?

B: Si, disfruto acompañar cada etapa que atraviesa el alumno/a.

E: ¿sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

B: Mi función es generar estrategias conductuales y pedagógicas para promover la flexibilización e integración del alumno con respecto a sus maestros y pares. Acompaño desde mi rol a poder genera esto.

E: ¿Cómo ópera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

B: En una primera instancia, es necesario elaborar interdisciplinariamente estrategias para lograr objetivos pedagógicos. Por otro lado, es necesario tener en cuenta los aspectos conductuales y desafíos que presenta para fomentar conductas adaptativas, teniendo en cuenta la particularidad de cada alumno, fomentando y reforzando los lazos sociales con respecto a sus pares y referentes áulicos.

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

B: En una primera instancia, el diagnóstico del alumno para desarrollar una estrategia efectiva. Por otro lado, hay que analizar cómo opera con sus lazos sociales en los espacios áulicos y recreativos para comprender los desafíos que puede presentar.

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

B: Utilizo recursos lúdicos para generar mayor interés en las actividades áulicas, ofrezco espacios de escucha activa, estrategias conductuales para promover las conductas adaptativas y regular las emociones y estrategias para fomentar los lazos sociales.

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas?

B: Si, utilizo las mismas herramientas porque tengo experiencia con un solo caso.

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

B: Mantengo un buen vínculo. Trato de aclarar siempre mi función, ya que todavía ellas no la entienden. jejejej

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

B: En el caso que tengo no hay intervención de DAI.

E: ¿usas elementos pedagógicos?

B: no, no tengo mucha experiencia por lo cual no uso todavía.

Entrevista: P 5

Nombre y Apellido: Rocío Salinas

Edad: 24 años

Profesión: Acompañante terapéutico

E: ¿Sos solo Acompañante terapéutico? En caso de que diga que no, preguntar si estudia alguna carrera a fines.

R: Estudio la licenciatura en psicología

E: ¿ Que entendes por inclusión?

R: para mí la inclusión es la posibilidad de que todos tengan los mismos derechos sin hacer distinciones.

E: ¿Hace mucho que integras?

R: 5 años.

E: ¿Te gusta integrar?

R: si, me gusta mucho

E: ¿Sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

R: Si, mi función es ser un sostén para el niño y así alentarle a adquirir o fortalecer habilidades

E: ¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

R: como primer paso acercarse al paciente, que el confíe en vos, empatizar con él.
para que así las intervenciones no sean chocantes.

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

R: Siempre consensuar con él, explicarle lo que van a hacer y para que le va a servir eso. Por lo general lo hago en el momento donde se angustia o mismo presenta alguna conducta desadaptativa. Un berrinche, gritos o de más.

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

R: Yo utilizo muchas herramientas visuales, agendas sensoriales, imágenes, videos y dependiendo comunicadores.

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas? En caso de que diga que sí, preguntar si con todos los niños integrados es lo mismo.

R: No, no utilizo siempre lo mismo

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

R: Siempre fue bueno. es muy importante para realizar bien la integración, siempre aclarando mi rol. Ellas creen que sos las responsables del niño, pero el niño es responsable de la institución

E: Cuándo anteviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

R: En estos casos se siguen los pasos recomendados por la DAI, las adecuaciones que deja. si ella se presenta en el aula, yo la dejo sola con el niño.

E: ¿Usas elementos pedagógicos?

R: Si

E: Como te comenté antes, letras números, apoya visuales, en ocasiones alguna aplicación de celu. Siempre con permiso de la profe.

E: ¿Refuerzos?

R: Si, dependiendo el chico, voy por sus intereses y ahí lo refuerzo, un juguete, golosina o mismo darle espacio de recreo si lo necesita después de una actividad.

E: ¿trabajas con todas las patologías?

R: Si, siempre veo el resumen clínico y me fijo si me siento capaz de tomar el caso.

Entrevista: P6

Nombre y Apellido: Belén Martínez

Edad: 25 años

Profesión: AT

E: ¿Sos solo Acompañante terapéutico?

B: Si y estudiante de psicología.

E: ¿ Que entiendes por inclusión?

B: Principalmente el derecho en igualdad, garantizando el acceso a todos, así mismo involucrándose en generar herramientas para que esta sede.

E: ¿Hace mucho que integras?

B: Un año. Es poca mi experiencia

E: ¿Te gusta integrar?

B: Sí. Este año integro doble escuela

E: ¿Sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

B: Si, por supuesto. Se que desde lo pedagógico se encarga su referente, yo estoy más para trabajar lo conductual y emocional del niño, facilitar herramientas para socializar en caso de que lo requiera.

E: ¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

B: Opera en diversos aspectos, acompaña y sostiene, por ejemplo, en lo social en las relaciones vinculares, así mismo en lo emocional según se requiera. Focalizando en lo conductual , entre otros.

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

B: A la hora de intervenir , los objetivos en parte dependen de la necesidad que presenta cada paciente, más allá de su patología y así también el contexto en el cual se

encuentra . Por medio de diversas habilidades que permitan la facilitación de los objetivos propuestos

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

B: Una rutina. Anticipación y refuerzos al cumplir las tareas en las que mayor dificultad presenta. Contención en todo momento para ayudar a la regulación emocional

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas?

B: No. Con cada niño se utilizan herramientas diferentes, las cuales previamente se evalúan con el coordinador y el equipo.

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

B: Muy bueno, siempre buscando favorecer al paciente.

E: Cuando anteviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

B: le doy el lugar, me retiro y en caso de que el paciente me necesite ingreso a la sala.

E: ¿usas elementos pedagógicos?

B: Sí, me guio con imágenes, material concreto como números, letras, apoya visuales.

E ¿Refuerzos?

B: Si, algo fundamental trabajar con refuerzos.

E: ¿trabajas con todas las patologías?

B: En estos momentos solo con TEA.

Entrevista: P7

Nombre y Apellido: Juliana Colla

Edad: 30 años

Profesión: Estudiante de psicología

E: ¿Sos solo Acompañante terapéutico? En caso de que diga que no, preguntar si estudia alguna carrera a fines.

J: Soy estudiante de Psicología.

E: ¿Que entendes por inclusión?

J: Entiendo por inclusión a brindar las mismas posibilidades para todos, adaptando el ambiente y las propias acciones para que todos puedan ser parte, dando lugar a la diversidad como la nueva forma de sabernos humanos y no como una condición estigmatizada.

E: ¿Hace mucho que integras?

No, desde el año pasado a principios de agosto.

E: ¿Te gusta integrar?

J: La verdad que sí.

E: ¿sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

J: Depende de lo que el niño/a necesite, pero entiendo que es acompañarlo tanto anímicamente, a relacionarse de manera asertiva con sus maestros y pares como también a cumplir las tareas que se le pide por sí solo.

E: ¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

Generando en principio un vínculo de confianza con el niño/a, generando desafíos graduales que sirvan para irse acercando a lo que necesite aprender a gestionar.

E: ¿Qué debes tener en cuenta la hora de intervenir?

J: Las intervenciones que ya se hicieron los demás colegas, los informes, su diagnóstico, su relación con la escuela, compañeros y maestra.

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

J: Hasta ahora me tocó acompañar solamente una niña con Oposicionismo y mucha agresividad verbal y física hacia sus pares, con lo cual trabajé la regulación de emociones y las consecuencias en los demás con diferentes materiales didácticos que encontré como el cuento del monstruo de los colores, la botella de la calma, el semáforo de las emociones. En principio fortalecer el vínculo entre nosotras también sirvió muchísimo. Fue un camino re solitario, de nula ayuda por parte de todos los otros profesionales y coordinadora.

E: ¿Usas siempre las mismas herramientas? En caso de que diga que sí, preguntar si con todos los niños integrados es lo mismo.

No creo, ahora empiezo con otro tipo de niña que tiene trastorno de ansiedad y otra edad, que me dijeron que necesita sólo prestar atención en la tarea en clase, porque lo social y conductual ya lo conquistó.

E: ¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

J: En el caso del año pasado fue muy bueno, igualmente tuve ciertas charlas para trabajar en conjunto porque si no mi trabajo quedaba totalmente excluido. Es como que no tienen claro la función del AT.

E: Cuándo anteviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

J: No tiene DAI, pero si cuando hay por ejemplo materias especiales, como música. No participo al menos que me convoque el referente de sala o mismo la niña.

E: ¿Usas elementos pedagógicos?

J: Si, usé, los armé en casa los que me parecieron convenientes.

E: ¿Refuerzos?

J: Si.

E: ¿Cuáles?

J: El semáforo de las emociones, esto me ayuda a saber si ella está bien frente a determinadas actividades.

E: ¿Trabajas con todas las patologías?

J: Por ahora no, porque por ejemplo no estoy capacitada para TEA, en el centro que trabajo hay capacitaciones gratuitas en abril y las voy a hacer.

Entrevista: P8

Nombre y Apellido: Angélica Soledad Brizuela

Edad: 44 años

Profesión: Técnica en AT

E: ¿Sos solo Acompañante terapéutico? En caso de que diga que no, preguntar si estudia alguna carrera a fines.

S: Cursando 3er año del Prof. Ed. Especial.

E: ¿ Que entendes por inclusión?

S: La inclusión es la posibilidad que tenemos de llegar a la convivencia entre todos.

Si bien la inclusión es un paradigma por todas las barreras que atravesamos. Por todas las injusticias que padecemos día a día los que trabajamos en pos de una convivencia respetuosa hacia el otro.

Hoy vivimos tiempos en los que los seres humanos tenemos que aprender a respetar las necesidades individuales de todos y con esa premisa encarar un trabajo terapéutico con el contexto que se presenta apoyados en políticas públicas que deben hacerse en lo urgente y reivindicando las leyes existentes que, aunque existan no se cumplen porque las personas ignoran y no son informadas por los organismos que deberían hacerlo.

E: ¿Hace mucho que integras?

S: Desde el año 2015 que camino transformando y transformándome en la integración para llegar a convivir entre todos respetuosamente.

E: ¿Te gusta integrar?

S: No, Mi tarea es parte de las falencias de gobiernos que no aseguran la permanencia de los alumnos. Los fondos que se destinan para educación más los sueldos a los docentes y a los trabajadores de salud que peleamos con la defensa de los derechos de niños que por derecho debieran permanecer y así garantizar la trayectoria pedagógica con las necesidades que debieran ser cubiertas.

En el caso de si es necesaria la tarea, si...claro que sí, pero integrar con las demandas que hay y las demoras en los pagos no son satisfactorias en nuestro país.

E: ¿sabes cuál es tu función en el aula con el niño integrado?

Mi función terapéutica es además de acompañar a mi acompañado...ayudar al docente a que se pueda comunicar y hacer entender como viceversa. Que se garantice la estadía del alumno sin que se lo discrimine. Que las condiciones edilicias y las barreras físicas y actitudinales no obstaculicen su estadía en el colegio/ escuela. Que se respeten sus derechos y que se cubran las necesidades de aquellos que necesiten más anticipación y preparación para recibirlo.

E: ¿Cómo opera El acompañante terapéutico en las intervenciones?

S:El AT interviene directamente. Como por ejemplo decirles literalmente a todos los que rodean al acompañado que se dirijan directamente hacia la persona.

La mayoría de las veces los acompañamientos, se comienzan observando la ceguera que todos tienen para ver a las personas que acompaño.

E:¿Qué debes tener en cuenta a la hora de intervenir?

S: Integridad física de mi acompañado y mía. Respeto por todos los integrantes del aula y si es posible anticipación de la intervención.

E: ¿Qué estrategia como acompañamiento terapéutico usas en el aula?

S: Las estrategias se modifican teniendo en cuenta el acompañado que tenga y sus necesidades. Generalmente busco que la dependencia hacia la prestación se haga cada día más innecesaria. Apoyándome en compañeros que puedan contener y docentes que permitan la activa participación del alumno.

E:¿Usas siempre las mismas herramientas? En caso de que diga que sí, preguntar si con todos los niños integrados es lo mismo.

S: Generalmente sí, ya que al pasar los años funciona, pero la finalidad cambia dependiendo la persona de me toque acompañar y su núcleo familiar.

Ej: si hay mamá y papá, creo un grupo de WhatsApp con ellos y toda información es compartida para que se apoyen el uno con el otro.

E:¿Cómo es tú vínculo con la referente de sala?

Desde el comienzo del acompañamiento busco que sea de pares. Cada uno con su saber, pero en convivencia y ayudándonos para lograr que tanto alumno y acompañado sean respetados y acompañados por ambos.

E: Cuándo anteviene la DAI, ¿Qué haces en ese momento con el niño?

Siempre anticipo su próxima presencia y en lo posible dejo que su función la realicen en relación con la diada que se debe dar entre maestra de grado y maestra inclusiva. La intervención correcta. Aunque no poder negar que hoy en día la función con la DAI se sigue haciendo con el alumno, cuestión que debe corregirse.

E: ¿Usas elementos pedagógicos?

S: Por supuesto, los uso para muchas veces advertir complicaciones en la percepción del acompañado.

Al transcurrir los acompañamientos ha pasado de detectar dificultad en la visión, daltonismo, por ejemplo. En el área motriz, rigidez en la masa corporal, etc...

E: ¿Refuerzos?

S: En ocasiones, uso colchonetas, conos tecnológicos. Tapones para bajar el sonido, bandas elásticas, pictogramas, etc.... dependiendo las necesidades del acompañado.

E: ¿Trabajas con todas las patologías?

S: Trato de que los acompañamientos, más allá de las necesidades propias de cada acompañado con su patología, no limite mi tarea.

Soy AT y trabajo con la persona y sus necesidades