

Facultad de Ciencias de la Educación y Psicopedagogía

Rol de la psicopedagogía en el ámbito de la salud mental.

Propuesta de intervención en el campo profesional.

Verratti, Aurelia

Título a obtener: Licenciada en Psicopedagogía
Profesora en Psicopedagogía
Carrera: Licenciatura en Psicopedagogía

Diciembre, 2025

Agradecimientos

A mi mamá, por acompañarme en cada etapa de este proceso, por su apoyo incondicional, su escucha atenta y por estar siempre presente, incluso en los momentos más difíciles.

A mi papá y a mi hermano, por su constante compañía y aliento, y en especial a mi papá, que con paciencia escuchó cada uno de mis exámenes mientras repasaba.

A mis compañeras de la facultad, quienes compartieron gran parte de este recorrido y lo transformaron en un espacio más llevadero, por estar, por sostener, por reír.

A mi pareja y a mis amigos de la vida, por su apoyo constante, por celebrar cada logro conmigo y por recordarme siempre la importancia de seguir adelante con convicción y amor.

Resumen:

El presente trabajo aborda el rol de la psicopedagogía en el ámbito de la salud mental, con el propósito de analizar las formas de intervención profesional en centros de salud mental y reflexionar sobre los desafíos actuales de la disciplina en estos contextos Desde un enfoque cualitativo, se realizó una entrevista con una psicopedagoga con experiencia en un Centro de Día. El análisis se apoyó en un marco teórico que incluye aportes sobre las teorías del aprendizaje, la psicopedagogía, la salud mental y el trabajo interdisciplinario.

Los resultados muestran una presencia aún limitada de psicopedagogos en instituciones de salud mental, asociada a la escasa formación específica y al desconocimiento del campo profesional. Sin embargo, también evidencian la potencialidad del rol psicopedagógico para habilitar espacios de escucha, promover aprendizajes significativos y favorecer la integración subjetiva y social de los pacientes. Se destacan estrategias como la construcción del vínculo, la flexibilización de los formatos de intervención, la adaptación de materiales y el trabajo interdisciplinario como pilares de la práctica.

Finalmente, se propone una capacitación teórico práctica en salud mental dirigida a psicopedagogos, con el fin de fortalecer la formación profesional y ampliar los espacios de inserción laboral en este campo.

Palabras clave: Salud mental- psicopedagogía – centros de día – capacitación

Indice:

Resumen....3
Introducción....5
Contexto de estudio:....7
I. Estado del arte:....8
II. Marco teórico:....10
1.1 Teoría de conductismo**:**....10
2.1 Psicología cognitiva....10
3.1 Constructivismo....11
4.1 Aprendizaje Observacional....12
5.1 Teoría Sociocultural....13
2- Psicopedagogía....14
3- Trabajo interdisciplinario....16
3.1- Trabajo interdisciplinario en Psicopedagogía....17
4- Salud mental....17
5- Centros de día....19
III. Marco metodológico....20
1. Tema:....20
2. Problema:....20
3. Objetivos....20
3.1 Objetivo General....20
3.2 Objetivos Específicos....20
4. Metodología:....20
5. Tipo de investigación:....20
6. Participantes:....21
7. Técnicas e instrumentos de investigación:....21
IV. Diagnostico....22
V. Proyecto de intervención:....25
1. Acerca del proyecto....25
1. Fundamentación:....25
2. Destinatarios:....25
3. Acciones a realizar:....26
4. Evaluación:....33
5. Viabilidad:....33
6. Impacto:....34
7. Conclusión:....34
VI. Referencia:....36
VII. ANEXO:....40

Introducción:

Este trabajo se inscribe en el campo de la psicopedagogía y su intervención en el ámbito de la salud mental, un territorio profesional que se encuentra en constante construcción y redefinición. El estudio se llevó a cabo en un Centro de Día que forma parte de la red pública de atención, y que trabaja con personas que atraviesan padecimientos subjetivos vinculados a la salud mental. Este dispositivo se orienta al acompañamiento terapéutico desde una perspectiva interdisciplinaria, promoviendo espacios grupales e individuales que favorecen la expresión, la inclusión y el desarrollo de habilidades sociales y cognitivas.

La elección de este contexto responde a la necesidad de visibilizar y analizar la práctica psicopedagógica en instituciones abiertas de salud mental. A través de una entrevista realizada a una profesional psicopedagoga del Centro, fue posible recuperar experiencias concretas de intervención que permiten reflexionar sobre el lugar que ocupa el psicopedagogo en estos espacios y las particularidades que asume su trabajo dentro de equipos interdisciplinarios.

El interés que motiva este estudio surge tanto de inquietudes personales como profesionales, especialmente ante la persistencia de vacíos teóricos y metodológicos en torno al rol del psicopedagogo en el campo de la salud mental. Tal como señalan Castillo et al. (2023), estas indefiniciones impactan directamente en la formación universitaria, donde los contenidos relacionados con salud mental suelen abordarse de manera limitada. En este sentido, la investigación busca aportar a la consolidación del campo psicopedagógico en salud mental, promoviendo una mirada integral sobre los procesos de aprendizaje y subjetivación.

El marco normativo también respalda esta línea de análisis. La Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 (2010) y la Ley Provincial N.º 9970 reconocen expresamente la participación del psicopedagogo en los equipos de salud, lo que refuerza la legitimidad de su intervención en estos espacios.

En cuanto a los antecedentes teóricos, el trabajo dialoga con producciones recientes que abordan la temática desde diversas perspectivas. De Chazal (2019), por ejemplo, reflexiona sobre el trabajo psicopedagógico con adolescentes en dispositivos clínicos abiertos, mientras que Pavelka (2018), en *Sujetos produciendo/sujetos producidos*, destaca la importancia del aprendizaje y la producción artística en instituciones de encierro, subrayando el rol del psicopedagogo como facilitador del lazo social y la subjetivación. Estas obras ofrecen un marco valioso para pensar nuevas formas de intervención en salud mental desde la psicopedagogía.

Desde el punto de vista metodológico, se adoptó un enfoque cualitativo, con el objetivo de comprender los significados y experiencias subjetivas vinculadas al rol profesional del psicopedagogo en estos contextos. El trabajo es de tipo descriptiva, ya que se centra en caracterizar las particularidades de la intervención sin manipular variables. La técnica principal de recolección de datos fue la entrevista semiestructurada, dirigida a una psicopedagoga que trabaja en el Centro de Día mencionado.

El trabajo se organiza en dos etapas: una primera, de diagnóstico, orientada a identificar la problemática y las características del rol del psicopedagogo en salud mental; y una segunda, de propuesta, en la que se presenta un proyecto de capacitación en formato taller, destinado a profesionales del área. Este proyecto busca fortalecer la intervención psicopedagógica en contextos clínicos, fomentar el trabajo interdisciplinario y brindar herramientas teóricas y prácticas para abordar situaciones complejas.

Finalmente, se espera que los aportes de este trabajo contribuyan al fortalecimiento del ejercicio profesional de los psicopedagogos, así como al desarrollo de estrategias de autocuidado y reflexión ética, fundamentales para sostener una práctica comprometida, saludable y crítica frente a las demandas actuales del campo de la salud mental.

Contexto de estudio:

El trabajo se sitúa en un centro de día ubicado en la ciudad de San Lorenzo, provincia de Santa Fe, que trabaja con personas con padecimientos subjetivos vinculados a la salud mental. Este dispositivo forma parte de la red de atención en salud pública y se orienta al acompañamiento terapéutico desde una perspectiva interdisciplinaria.

El centro ofrece espacios grupales e individuales que promueven la inclusión, la expresión y el desarrollo de habilidades sociales y cognitivas, a través de talleres artísticos, recreativos y educativos. La intervención psicopedagógica en este contexto se inscribe en una lógica de trabajo comunitario, donde el aprendizaje y la producción subjetiva se articulan como herramientas para la construcción de lazo social.

La entrevista realizada en este espacio permitio recuperar experiencias concretas de intervención, aportando elementos para pensar el rol del psicopedagogo en instituciones de salud mental abiertas, en contraposición a los dispositivos de encierro tradicionales

I. Estado del arte:

De Chazal, S. (2019). En el "*Trabajo psicopedagógico con adolescentes en el ámbito de la salud mental*" se basa en prácticas preprofesionales realizadas en "La Casa del Joven", una institución perteneciente al Área de Salud Mental de la Provincia de Córdoba. Estas prácticas se desarrollaron en los dispositivos de consultorio (prevención) y en el programa "hospital de día" (asistencia), además de incluir participación en instancias de capacitación profesional.

El objetivo principal del trabajo es sistematizar las experiencias prácticas a partir de los conocimientos adquiridos durante la formación académica, y reflexionar sobre el rol del psicopedagogo en el ámbito de la salud mental.

La experiencia permitió responder interrogantes sobre la intervención psicopedagógica con adolescentes, destacando su importancia en equipos interdisciplinarios y en distintas etapas de la vida. Se subraya el valor del trabajo con las familias y la necesidad de abordar el aprendizaje como un proceso vital, más allá del ámbito académico. Las prácticas posibilitaron integrar teoría y práctica, comprender la adolescencia y aplicar la psicopedagogía desde una perspectiva de salud del aprendizaje.

Pavelka, G, en su tesis *Sujetos produciendo/sujetos producidos: el valor del aprendizaje y la producción artística en instituciones de encierro, y el lugar del psicopedagogo como posibilitador de la producción de lazo social* (2018), propone analizar el rol del psicopedagogo en instituciones de encierro y salud mental, explorando cómo las intervenciones a través del arte pueden favorecer procesos de aprendizaje, simbolización y construcción de lazo social en personas con padecimientos mentales graves.

La investigación se centró en una población compuesta por adultos internados en hospitales psiquiátricos y hogares, así como por profesionales que integran equipos interdisciplinarios del ámbito de la salud mental. Para abordar esta problemática, se adoptó una metodología cualitativa de tipo descriptivo, que incluyó entrevistas semiestructuradas, observaciones no participantes y la coordinación de talleres artísticos y recreativos en instituciones como el Hospital Borda y el Hogar Pagano.

Entre los principales hallazgos, la autora destaca que los talleres grupales funcionan como espacios de producción simbólica y subjetivante, donde el aprendizaje y la expresión artística se convierten en herramientas fundamentales para la construcción de lazo social. En este marco, se concluye que el psicopedagogo cumple un rol clave como facilitador de estos procesos, ampliando su campo de acción hacia la clínica

institucional y fortaleciendo su participación en el trabajo interdisciplinario en salud mental.

II. Marco teórico:

El presente marco teórico tiene como objetivo proporcionar los ejes conceptuales a partir de los cuales se abordará el objeto de estudio, que es el trabajo psicopedagógico en el campo de la salud mental. Debido a que el objeto de estudio se sitúa en un marco interdisciplinar constituido por la intersección entre la salud mental y la educación, se hace necesario para construir un enfoque integral retomar aportes de estos campos disciplinarios que permitan una comprensión de las prácticas y estrategias que los/as psicopedagogos/as construyen en torno a sus intervenciones profesionales.

1- Aprendizaje

En primer lugar, es necesario destacar el concepto de aprendizaje. Hay varias teorías sobre el proceso de aprendizaje, en este trabajo vamos a nombrar las cinco más conocidas

1.1 Teoría de conductismo**:**

El conductismo surge en el siglo XX y tiene como principal referente a John B. Watson, psicólogo estadounidense considerado el fundador de esta corriente. Según Watson (1973), la conducta humana solo puede ser explicada y comprendida a través del análisis de los estímulos y las respuestas que estos generan. Desde esta perspectiva, se sostiene que la psicología debe centrarse exclusivamente en lo observable, dejando de lado los procesos internos que no pueden verificarse empíricamente.

Dentro del enfoque conductista, se desarrollan diversas teorías sobre el aprendizaje, entre ellas la teoría E-R (Estímulo-Respuesta), que plantea que todo aprendizaje es un proceso de condicionamiento. Esta teoría se divide en dos grandes categorías:

Condicionamiento clásico (sin reforzamiento) se refiere a respuestas automáticas ante estímulos que originalmente no generaban ninguna reacción. A través de la asociación repetida, el estímulo adquiere la capacidad de provocar una respuesta. Las figuras más representativas de este enfoque son Pavlov y Watson.

Condicionamiento operante (con reforzamiento) sostiene que las consecuencias de una conducta ya sean positivas o negativas, influyen en la probabilidad de que dicha conducta se repita o se extinga en el futuro. Una de las figuras mas representativa de este enfoque es B.F. Skinner.

2.1 Psicología cognitiva

Según Escobedo, H. (1993), la psicología cognitiva se centra en el estudio de los procesos mentales que subyacen a la capacidad para razonar, pensar, aprender y resolver problemas. Estos procesos cognitivos son esenciales tanto para el aprendizaje informal como para el académico. Por esta razon, muchas de las contribuciones de la psicología a la psicopedagogía provienen de esta disciplina y sus investigaciones.

Esta corriente se enfoca en comprender qué ocurre en el cerebro de las personas después de recibir un estímulo y cómo esto influye en su comportamiento, emociones y sentimientos. Esta rama investiga cómo el cerebro percibe la información sensorial, cómo la organiza y cómo la representa en la memoria. Estos conocimientos se aplican en áreas como la adquisición del lenguaje, el desarrollo cognitivo a lo largo de la vida, la toma de decisiones, la creatividad y la resolución de problemas.

Un autor destacado de esta corriente es Ausubel, D. (1983) quien propuso la teoría del aprendizaje significativo. Esta sostiene que el individuo aprende al recibir información verbal que se relaciona con sus conocimientos previos, es decir, con el conjunto de conceptos e ideas que una persona posee en un campo específico del saber y su organización. De este modo, el nuevo conocimiento adquiere un significado especial.

Para orientar adecuadamente el aprendizaje, es necesario considerar la estructura cognitiva. No se trata solo de conocer la cantidad de información que un alumno tiene, sino también qué conceptos y proposiciones domina y cuál es su grado de estabilidad. Los principios de aprendizaje propuestos por Ausubel proporcionan un marco para diseñar herramientas metacognitivas que permitan comprender la organización de la estructura cognitiva del estudiante. Esto facilita una mejor orientación educativa, entendiendo que los alumnos no empiezan con "mentes en blanco" ni su aprendizaje comienza de "cero". Los educandos poseen una serie de experiencias y conocimientos previos que afectan su aprendizaje y pueden ser aprovechados para su beneficio.

3.1 Constructivismo

El precursor de esta teoría es Jean Piaget (2008) quien sostiene que el aprendiz se convierte en protagonista de su aprendizaje y debe ser el que construya su propio conocimiento y comprensión, partiendo de experiencias y conocimientos previos. Se promueve que los estudiantes interactúen con su entorno, su medio y participen de manera activa en el proceso de aprendizaje.

El proyecto de esta teoría es que los estudiantes exploren juntos y descubran ellos nuevos conceptos y principios. En este marco, el rol del docente se transforma, deja de ser un transmisor de contenidos para convertirse en un facilitador o guía del proceso de aprendizaje, no entrega o lee textos, los lleva por el camino para que los alumnos puedan aprender, proporciona oportunidades para la exploración y descubrimiento y ayuda a los estudiantes a construir su propio conocimiento a partir de las experiencias.

Algunas de las técnicas y estrategias utilizadas en el aprendizaje constructivista se destacan la resolución de problemas, el aprendizaje basado en proyectos, la discusión en grupo y el uso de tecnología para fomentar la colaboración y la interacción.

4.1 Aprendizaje Observacional

Dentro de este enfoque se considera que la persona que aprende no es el que esta de manera activa en el proceso, sino es simplemente observador o imitador de comportamiento de un modelo.

Bandura y Walters principales referentes de esta teoría dicen que la observación e imitación son fuentes muy grandes para adquirir nuevos conocimientos. Según Antón. (1985) todo aprendizaje que se pueda obtener de una experiencia directa también puede lograrse observando la conducta de otras personas y de las consecuencias que esa conducta genera. Este tipo de aprendizaje recibe distintas denominación, por una parte, observación por la imitación o modelamiento, también se le llama aprendizaje vicario porque no sólo se aprende imitando a otras personas, sino cuando vemos las consecuencias que se derivan de la conducta observada por último se llama aprendizaje social porque depende de dos personas: un observador y un modelo.

En los últimos años, este enfoque ha cobrado relevancia, ya que se ha comprobado de que es muy eficiente y disminuye el tiempo que se toma para realizar el proceso de aprendizaje y segundo, por las polémicas que surgen sobre la influencia de los medios de comunicación sobre la conducta, por las polémicas que surgen sobre la influencia de los medios de comunicación sobre la conducta.

Este aprendizaje observacional retoma ideas del conductismo, la importancia del reforzamiento, es decir, cómo las consecuencias de una acción pueden aumentar o disminuir la probabilidad de que esa acción se repita en el futuro. A su vez, incorpora aportes de la psicología cognitiva, al considerar la interpretación personal de los acontecimientos y las expectativas que el individuo tiene sobre su propia

capacidad (autoeficacia) y sobre las posibles consecuencias de sus acciones. Esto implica que no sólo las consecuencias externas son importantes, sino también cómo las percibe y procesa cognitivamente la persona. Las expectativas sobre el éxito o el fracaso también juegan un papel crucial en la motivación y en la forma en que se sostienen.

En este sentido Bandura (1982) señala 4 proceso en este aprendizaje:

- La atención, centramos la atención en un modelo en el que intervienen diferentes factores como en que tan atractivo le es al observador ese modelo, las características y el valor de la conducta y por las características del observador, estos tres factores permiten de manera más fácil prestar atención al modelo.
- La retención que es el almacenamiento que se hace luego de la atención para poder en un futuro recuperar y usar la información adquirida, la repetición mental favorece este proceso.
- La ejecución o reproducción. Si lo realizado por el modelo es aceptada por el observado y causa cierta satisfacción es probable que el observador lo reproduzca en alguna ocasión. Este paso requiere transformar la imagen mental en acciones propias.
- Por último, está la motivación o reforzamiento. Si la conducta resulta satisfactoria es un incentivo para repetirlo.

5.1 Teoría Sociocultural

Según Salas (2001), Vygotsky, creador de esta teoría, sostenía que el aprendizaje y el desarrollo cognitivo no se daba de manera individual, sino ya que el contexto social y la cultura influyen en el pensamiento y el comportamiento de una persona también influyen en el desarrollo cognitivo.

Este autor también enfatizaba la importancia del lenguaje ya que este no solo era un medio de comunicación sino también una herramienta para el pensamiento.

También permite la comunicación y la colaboración entre personas, lo que facilita el aprendizaje.

En esta teoría hay dos conceptos claves: la zona de desarrollo próximo y la mediación.

La zona de desarrollo próximo se refiere al espacio entre lo que el alumno ya sabe y lo que el alumno aún no está preparado para aprender y necesita ayuda de un tercero para lograrlo. Esta teoría consideraba que el aprendizaje se da cuando el niño se enfrenta a una tarea que esta más allá de su nivel de comprensión, pero con la ayuda

de otro puede lograrla. Al trabajar juntos en la tarea, el niño aprende y desarrolla nuevas habilidades y conocimientos.

La mediación que es lo que permite al niño realizar la tarea en la zona de desarrollo próximo, puede ser un adulto, compañero o un medio tecnológico. Estos pueden llevar instrucciones, explicaciones, sugerencias, etc. El objetivo para cumplir es ayudar al niño a comprender y realizar la tarea, y al mismo tiempo, desarrollar sus habilidades cognitivas.

Los maestros deben ser conscientes de la zona de desarrollo próximo de sus estudiantes y proporcionar la ayuda necesaria para que puedan realizar tareas desafiantes. También deben fomentar la colaboración entre los estudiantes, ya que esto puede mejorar el aprendizaje y el desarrollo cognitivo.

Desde la psicopedagogía, se reconoce que el aprendizaje es un proceso complejo y multidimensional, por lo que resulta necesario tomar aportes de las distintas teorías que lo explican. Cada enfoque (conductista, cognitivo, constructivista, observacional y sociocultural) ofrece herramientas valiosas para comprender cómo aprenden los sujetos y cómo intervenir de manera situada.

Sin embargo, en el marco de esta investigación, se considera especialmente pertinente apoyarse en las teorías constructivista y sociocultural. Ambas colocan al sujeto en el centro del proceso de aprendizaje, reconociendo su historia, sus vínculos, su entorno y sus saberes previos como elementos fundamentales.

El enfoque de Piaget permite pensar al estudiante como protagonista activo de su aprendizaje, mientras que Vygotsky aporta una mirada relacional, donde el aprendizaje se construye en interacción con otros, a través del lenguaje y la mediación. Estas perspectivas resultan especialmente valiosas para la psicopedagogía en salud mental, ya que promueven intervenciones integrales, respetuosas de la subjetividad y orientadas al fortalecimiento de la autonomía y el lazo social.

2- Psicopedagogía

En este sentido, resulta pertinente retomar los aportes de Castillo et al. (2023) quienes señalan que la psicopedagogía es una disciplina relativamente joven que, a pesar de los avances logrados en su desarrollo, aún presenta importantes vacíos teóricos y metodológicos, así como una falta de consensos respecto a sus fundamentos y ámbitos de aplicación. Y advierten que esta indefinición genera

confusiones respecto al rol del psicopedagogo, quien en ocasiones es confundido con otros profesionales como psicólogos o pedagogos.

No obstante, existen definiciones que permiten delimitar el campo. Para Müller (2006), la psicopedagogía se ocupa del estudio de las características del aprendizaje humano, considerando cómo se adquieren los conocimientos, cómo varía ese proceso a lo largo del desarrollo evolutivo y qué factores lo condicionan. Asimismo, busca comprender las causas de las dificultades o alteraciones en el aprendizaje, así como los modos de reconocerlas, abordarlas y prevenirlas. Esta perspectiva no se limita a una mirada individual, sino que abarca el contexto educativo, cultural y social en el que el sujeto se encuentra inmerso. En este marco, la psicopedagogía se constituye como una disciplina que aporta a la comprensión de las demandas humanas implicadas en el acto de aprender, desde una mirada integradora entre sujeto, contexto y cultura.

Alzate (2010) sostiene que la psicopedagogía debe orientarse bajo esquemas de flexibilidad e innovación, especialmente en lo que respecta a la planificación y adecuación de los apoyos según las necesidades específicas de cada contexto. Desde esta lógica, su campo de intervención no se restringe al aula, sino que se proyecta hacia diversos ámbitos sociales y comunitarios.

En términos legales, la Ley N.º 9970 (1986) delimita tres grandes campos de acción de la psicopedagogía: el clínico, el institucional y el preventivo.

El ámbito clínico incluye la atención directa a personas con dificultades de aprendizaje en espacios como hospitales, centros de salud mental, comunidades terapéuticas, consultorios privados, escuelas especiales, entre otros.

El ámbito institucional se refiere a la intervención en organizaciones como escuelas, empresas o entidades comunitarias, poniendo el foco en las dinámicas grupales y los factores institucionales que inciden en los procesos de aprendizaje.

El campo preventivo, por su parte, se orienta a generar condiciones favorables para el aprendizaje y anticiparse a posibles dificultades, mediante estrategias educativas y sociales inclusivas.

Desde una perspectiva integral, Pearson (2020) plantea que el abordaje psicopedagógico implica reconocer al paciente como un sujeto situado en un entramado afectivo, familiar, escolar y social. La intervención se construye a partir del vínculo empático y significativo, considerando los intereses y la historia de cada persona. El objetivo es promover aprendizajes con sentido y facilitar que el propio sujeto participe activamente en su proceso de cambio.

En esta línea, el vínculo afectivo cobra una relevancia central en el proceso de aprendizaje. Según Jácome (2019), aunque el apego tiene una base biológica, su calidad está atravesada por factores culturales, contextuales e individuales. La teoría del apego, desarrollada por Bowlby, describe tres componentes fundamentales: la búsqueda de cuidado por parte del niño, la provisión de cuidado por la figura de apego y la posibilidad de exploración del entorno cuando el vínculo es seguro. Comprender la calidad de estos vínculos permite analizar su impacto en el desarrollo emocional, social y cognitivo de la persona.

Por último, cabe destacar que la formación continua es una responsabilidad ética del profesional psicopedagogo. Pearson (2020) remarca que, al igual que en el ámbito médico, es fundamental mantenerse actualizado en base a los avances científicos en neuropsicología, neuroimagen y en nuevas metodologías de evaluación e intervención. La práctica clínica, por sí sola, no garantiza intervenciones eficaces si no se conjuga con una permanente formación. Esto resulta especialmente relevante en el trabajo con niños, donde la responsabilidad es aún mayor.

3- Trabajo interdisciplinario

Valverde et al (1989). Señala que El trabajo interdisciplinario se basa en la integración de profesionales de distintas disciplinas que colaboran para abordar una tarea común de forma integral. Este tipo de trabajo requiere apertura, flexibilidad, disposición para compartir saberes y dejar de lado rigideces profesionales.

Implica una visión profunda y global de las problemáticas, combinando tanto lo intelectual como lo afectivo. Esto favorece una comprensión más completa de las personas y situaciones que se abordan, permitiendo un conocimiento más dinámico y realista.

Entre sus ventajas se destacan:

- Favorece el aprendizaje entre los miembros del equipo.
- Genera resultados más integrados y ricos.
- Promueve la cooperación, la autonomía y la responsabilidad de cada profesional.
- Ayuda a sensibilizarse frente a otras disciplinas y compañeros.
- Rompe con estructuras jerárquicas tradicionales, fomentando una comunicación horizontal.

Sin embargo, también presenta desafíos: requiere profesionales dispuestos al intercambio, a dejar de lado individualismos, y puede volverse un espacio de refugio para quienes no están comprometidos con la tarea científica.

3.1- Trabajo interdisciplinario en Psicopedagogía

Artacho, J. A., & Ventura, A. C. (2011). Destacan la relevancia del trabajo interdisciplinario en psicopedagogía, dado que esta disciplina aborda la educación desde una perspectiva integral, considerando tanto los aspectos cognitivos como los emocionales y sociales de los estudiantes. Para comprender y abordar de manera efectiva las dificultades de aprendizaje y los trastornos del desarrollo, es necesario contar con diferentes perspectivas y conocimientos especializados.

En este marco, el trabajo interdisciplinario permite la colaboración entre profesionales de distintas áreas, como psicólogos, pedagogos, terapeutas ocupacionales, logopedas, entre otros. Cada profesional aporta su experiencia y conocimientos específicos, lo que enriquece la comprensión y el abordaje de las problemáticas educativas.

Además, esta modalidad de trabajo interdisciplinario fomenta la comunicación y el trabajo en equipo, lo que facilita la coordinación de acciones y la implementación de estrategias conjuntas. Esto es especialmente relevante en el ámbito de la psicopedagogía, donde es fundamental establecer un plan de intervención integral y personalizado para cada estudiante.

4- Salud mental

Como se indicó previamente, la Ley N.º 9970, que regula el ejercicio profesional de la Psicopedagogía en la provincia de Santa Fe, reconoce la intervención del psicopedagogo en ámbitos como hospitales psiquiátricos, neuropsiquiátricos y centros de salud mental. En este contexto, Ferreyra y Frecha (s.f) desarrollan una investigación sobre la salud mental infanto-juvenil en la formación universitaria en psicopedagogía en la cual descubren que en estas predominan enfoques medicalizantes de la infancia, en contraste con los lineamientos vigentes que promueven una mirada crítica sobre la medicalización y el trabajo interdisciplinario. Por ello, consideramos relevante incorporar una definición clara de salud mental, en concordancia con lo propuesto por la Organización Mundial de la Salud (2022) que define a la salud mental como una parte esencial del bienestar general. La salud mental permite a las personas enfrentar el estrés cotidiano, desarrollar sus capacidades, aprender, trabajar y participar activamente en su comunidad. No se limita a la ausencia de trastornos, sino que se construye como un proceso dinámico y personal, atravesado por diversos factores y experiencias.

A lo largo de la vida, diversos elementos influyen en la salud mental, ya sea como factores de riesgo o de proteccion. Entre los factores de riesgo se incluyen las condiciones sociales, económicas y ambientales adversas, como la pobreza, la violencia, el maltrato infantil o el acoso escolar. También influyen aspectos individuales como la genética, el consumo problemático de sustancias o la falta de habilidades emocionales.

Por otro lado, los factores de protección como una crianza positiva, la educación de calidad, vínculos afectivos sanos, entornos seguros y trabajo digno fortalecen la resiliencia y favorecen el bienestar psicológico.

Los determinantes de la salud mental interactúan entre sí y pueden operar en distintos niveles: desde lo individual y familiar hasta lo comunitario y global. Sin embargo, no determinan de forma directa la aparición de una afección: cada persona responde de manera distinta ante las mismas condiciones.

En Argentina, la salud mental también está amparado por un marco legal específico. La Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 (2010) establece que la salud mental es un derecho humano fundamental y garantiza la protección integral de las personas con padecimientos mentales. Esta normativa define a la salud mental como un proceso complejo, influido por múltiples factores sociales, culturales, económicos, psicológicos y biológicos, y no como la simple ausencia de enfermedades mentales. Entre sus principales aportes, la normativa promueve un enfoque de atención comunitario, interdisciplinario e inclusivo, priorizando dispositivos alternativos a la internación, como hospitales de día, centros de salud, hogares convivenciales, entre otros. La internación se concibe como un recurso terapéutico excepcional, que debe ser breve, realizada en hospitales generales y nunca en instituciones monovalentes. Asimismo, la ley reconoce el derecho a la autonomía, a recibir atención digna y sin discriminación, y contempla las adicciones como parte del campo de la salud mental, con igual garantía de derechos. También establece la creación deel Órgano de Revisión, encargado de supervisar el cumplimiento de los derechos humanos en los servicios de salud mental.

Esta legislación representa un gran avance en la concepción de la salud mental en Argentina, al promover políticas públicas orientadas a la prevención, la promoción del bienestar psicosocial y la inclusión social y comunitaria de las personas que atraviesan padecimientos mentales.

5- Centros de día

Los Centros de Día son dispositivos reconocidos por la Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 como parte fundamental del modelo de atención comunitaria. Según el Ministerio de Salud (s. f.), estos espacios combinan un enfoque terapéutico y educativo, brindando acompañamiento a personas que necesitan apoyo en su vida cotidiana.

En los Centros de Día se desarrollan actividades orientadas a favorecer la autonomía, promover hábitos saludables y fomentar la participación social. Estas intervenciones integran propuestas terapéuticas, pedagógicas y recreativas, adaptadas a las características y necesidades de cada persona. El objetivo principal es fortalecer habilidades personales, incentivar el autovalimiento y facilitar nuevas formas de vinculación social, contribuyendo así a la integración en diversos contextos.

En esta línea, Barrios (s.f.) describe a los Centros de Día como dispositivos intermedios que ofrecen atención diurna a personas con padecimientos psíquicos, buscando promover su inclusión social y fortalecer su autonomía. Funcionan como un recurso preventivo en el marco de la Atención Primaria de la Salud y ocupan un lugar intermedio entre la atención domiciliaria y la institucionalización.

Estos espacios suelen atender a personas con deterioro cognitivo y dificultades en las relaciones interpersonales, actuando como factores protectores contra la exclusión social.

III.Marco metodológico

1. Tema:

Estudio descriptivo sobre el rol de la psicopedagogía en el ámbito de la salud mental. Propuesta de intervención en el campo profesional.

2. Problema:

¿Cómo es la intervención de la psicopedagogía en el ámbito de la salud mental?

3. Objetivos

3.1 Objetivo General

- Analizar la intervención de la psicopedagogía en el ámbito de la salud mental, particularmente en centros de día.

3.2 Objetivos Específicos

1. Describir las características de la intervención psicopedagógica en instituciones de salud mental.
2. Identificar las estrategias y metodologías utilizadas por los profesionales psicopedagogos en centros de dia.
3. Explorar el trabajo interdisciplinario.

4. Metodología:

La metodología de investigación adoptada es de índole cualitativa, ya que busca comprender en profundidad los procesos de aprendizaje humanos en contextos específicos. Este enfoque permite explorar significados, percepciones y construcciones subjetivas vinculadas a la experiencia educativa y al rol de la psicopedagogía.
Según Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio (2014), la investigación cualitativa “se enfoca en comprender fenómenos desde la perspectiva de los participantes, explorando sus significados y contextos.

5. Tipo de investigación:

El tipo de investigación que se llevo a cabo es descriptiva ya que se centra en describir características de un fenómeno, población o situación específica sin intentar manipular variables.

6. Participantes:

La participante de este trabajo es una psicopedagoga que se desempeña en un centro de día de la ciudad de San Lorenzo.

7. Técnicas e instrumentos de investigación:

El instrumento de investigación es una entrevista semi estructurada, la cual se llevó a cabo de manera virtual por llamada de la plataforma WhatsApp, realizada a una psicopedagoga en un centro de día.

IV. Diagnostico

La entrevista realizada a la psicopedagoga con experiencia en el Centro de Día CREE, permite analizar el lugar que ocupa actualmente la psicopedagogía en los espacios de salud mental y los desafíos que enfrentan estos profesionales.

En primer lugar, se destaca la escasa presencia de psicopedagogos en estos espacios, lo que ella describe como una disciplina poco conocida o restringida al campo del apoyo escolar: “la mayoría de las personas no sabe realmente a qué se dedica” y considera que “hay muchas áreas que puede realizar un psicopedagogo que la gente no sabe”. Esta percepción coincide con lo que plantea Castillo et al. (2023) quienes dicen que la Psicopedagogía es una disciplina joven cuyo desarrollo teórico y práctico aún presenta importantes vacíos y falta de acuerdos sobre sus fundamentos, metodologías y ámbitos de aplicación. Aunque se reconoce generalmente como el estudio de los procesos de enseñanza y aprendizaje, su objeto de estudio y campo profesional siguen siendo poco definidos.

El relato de la psicopedagoga también demuestra la falta de formación específica en salud mental durante el trayecto universitario. Ella menciona que “la formación universitaria es insuficiente en salud mental, y muchas veces hay que abrir camino”. Esta afirmación se relaciona con lo planteado por Ferreyra y Frecha (s.f) quienes hablan de que los programas de formación en psicopedagogía reproducen enfoques medicalizantes y no se alinean con los lineamientos actuales en salud mental, evidenciando la necesidad de revisar y actualizar los planes de estudio.

En cuanto a su inserción institucional, la psicopedagoga relata que fue contratada inicialmente para un taller de alfabetización, pero con el tiempo sus funciones se ampliaron, lo que refleja la flexibilidad en la práctica psicopedagógica, reconocida por autores como Alzate, j (2010), quien sostiene que la psicopedagogía debe orientarse bajo esquemas de flexibilidad e innovación, especialmente en la planificación y adecuación de los apoyos según las necesidades del contexto. Ella remarca que la psicopedagogía “habilita espacios de escucha y construcción”, aportando una mirada comprensiva y singular sobre el sujeto, lo que la distingue de otras disciplinas más orientadas a la intervención sintomática.

Además, su testimonio refuerza la importancia del trabajo interdisciplinario, no solo desde la coordinación técnica sino desde una lógica transdisciplinaria, donde los límites entre disciplinas son más flexibles. En este sentido, afirma que “las intervenciones se piensan de forma interdisciplinaria” y que hay una perspectiva que promueve el

intercambio y la participación conjunta en talleres. Tal como lo indican Valverde et al. (1989) este tipo de intervención interdisciplinario implica una visión profunda y global de las problemáticas, combinando tanto lo intelectual como lo afectivo. Esto favorece una comprensión más completa de las personas y situaciones que se abordan, permitiendo un conocimiento más dinámico y realista.

Uno de los aspectos más relevantes de su experiencia tiene que ver con el desafío de "hacerse un lugar" dentro del equipo profesional. El testimonio sobre el acercamiento a una paciente con psicosis severa, que otros profesionales no se animaban a abordar, evidencia la potencia del vínculo en los procesos de acompañamiento. En este caso, se pone en juego una modalidad de intervención centrada más en la presencia sostenida, la escucha activa y la disponibilidad subjetiva, que en la técnica formal. Tal como señala Jácome (2019), el vínculo no es solo una condición afectiva, sino una vía privilegiada para habilitar el aprendizaje.

En cuanto a las propuestas de mejora, señala la necesidad de una formación específica en salud mental, la ampliación de los espacios de inserción fuera del ámbito escolar y la creación de cursos de especialización. En este sentido, Pearson (2020) refuerza esta perspectiva al destacar la importancia de la formación continua como una responsabilidad ética del profesional. Quien habla de que el psicopedagogo debe mantenerse actualizado respecto de las últimas investigaciones, la experiencia por sí sola no es suficiente si no se articula con una actualización constante.

Como ella misma señala, su rol no se limita a la enseñanza de contenidos, sino que se orienta a acompañar procesos de aprendizaje y de desarrollo subjetivo, atendiendo a cómo cada persona se vincula con el saber y consigo misma.

Esto se relaciona con la definición de psicopedagogía de Müller (2006), como disciplina que estudia cómo se aprende, qué lo condiciona, y cómo intervenir para generar experiencias significativas desde una mirada integradora del sujeto, el contexto y la cultura.

La entrevistada relata que su trabajo se organiza mayormente a través de talleres, que pueden tener distintas orientaciones (alfabetización, estimulación cognitiva, expresividad corporal), pero también incluye tareas institucionales, como observaciones, registros e intercambios con el equipo interdisciplinario. Según Barrios, M. (2023) Los centros de día son espacios intermedios que facilitan la inserción social y fortalecen la autonomía de personas con deterioro mental. Atienden principalmente a usuarios con dificultades cognitivas, emocionales y sociales, y funcionan bajo un enfoque biopsicosocial que considera tanto factores neurobiológicos como sociales.

Esto lo confirma el Ministerio de Salud. (s. f.) que dice que Los Centros de Día son espacios de tipo terapéutico y educativo, pensados para brindar acompañamiento a personas que requieren apoyo en su vida cotidiana.

Esta combinación muestra una práctica psicopedagógica situada, flexible y abierta, que responde tanto a los sujetos como al funcionamiento institucional.

Respecto de las estrategias utilizadas, se destacan algunas constantes:

- La construcción del vínculo como condición de toda intervención.
- La adaptación de materiales y consignas al nivel de comprensión y a los intereses del paciente.
- La flexibilización del formato (individual o grupal) según el momento y las posibilidades del sujeto.
- El registro y evaluación constante, que permiten ajustar el recorrido de forma dinámica.

Estas estrategias están en línea con lo que proponen Pearson, R. (2020) sobre los enfoques psicopedagógicos centrados en el sujeto, que entienden al aprendizaje como un proceso singular y al profesional como un acompañante que, con empatía y sensibilidad, construye intervenciones a medida, en diálogo con cada realidad particular

V. Proyecto de intervención:

1. Acerca del proyecto

Con el objetivo de dar respuesta a la necesidad detectada de formación específica en torno a la salud mental, se propondrá una capacitación en formato de taller teórico-práctico, dirigida a profesionales y estudiantes avanzados de psicopedagogía.
Esta propuesta buscará profundizar en el conocimiento de determinadas patologías y problemáticas vinculadas a la salud mental, abordando sus implicancias en los procesos de aprendizaje y su tratamiento desde la perspectiva psicopedagógica.
De esta manera, se pretende favorecer una mejor comprensión de la complejidad de los cuadros clínicos, aportar recursos teóricos y prácticos que permitan situar el rol del psicopedagogo en el campo de la salud mental y generar un espacio de reflexión crítica sobre la intervención en equipos interdisciplinarios.

1. Fundamentación:

Tal como dice Castillo et al. (2023), la psicopedagogía continúa presentando vacíos teóricos y metodológicos, lo que genera indefiniciones respecto al rol profesional y sus ámbitos de aplicación. Esta falta de claridad impacta en la formación universitaria, donde los contenidos vinculados a la salud mental suelen abordarse de manera insuficiente.
La Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 (2010) y la Ley Provincial N.º 9970 reconocen la participación del psicopedagogo en dispositivos clínicos e institucionales, lo que refuerza la necesidad de preparar a los futuros profesionales para intervenir en dichos espacios. A su vez, como sostiene Pearson (2020), el abordaje psicopedagógico requiere reconocer al sujeto en toda su complejidad, considerando los factores afectivos, familiares y sociales que atraviesan sus procesos de aprendizaje.
En este contexto, la implementación de una capacitación en formato taller para profesionales psciopedagogos tiene como objetivo dar respuesta a estos vacíos, ofreciendo un espacio que articule teoría y práctica desde una mirada interdisciplinaria.
La propuesta busca fortalecer el rol del psicopedagogo en el ámbito de la salud mental, promoviendo estrategias de intervención actualizadas y una actitud crítica y comprometida frente a los desafíos del ejercicio profesional.

2. Destinatarios:

profesionales de psicopedagogía.

3. Acciones a realizar:

La capacitación se desarrollará de manera completamente virtual. La comunicación asincrónica se realizará a través del aula virtual de Google Classroom. Los encuentros sincrónicos se llevarán a cabo mediante la plataforma Google Meet.

Link de classroom:

https://classroom.google.com/c/NzgwNzUxMTA4NTU4?cjc=c5okvpj6

La propuesta consta de cinco módulos, distribuidos en cinco semanas consecutivas, con una frecuencia de un encuentro semanal. Cada módulo tendrá una duración de tres horas, y se dictará los sábados por la mañana, en el horario de 9:00 a 12:00 hs

Módulo 1: Fundamentos y marco legal de la salud mental

Módulo 2: Principales trastornos y su impacto en el aprendizaje

Módulo 3: Intervenciones psicopedagógicas en salud mental.

Módulo 4: Prevención, promoción y autocuidado profesional

Módulo 5: Evaluación.

Planificación del primer modulo	
Destinatarios	Profesionales en Psicopedagogía
Fecha	04/04/2026
Duración	180 minutos (3 horas)
Objetivo	Introducir a los participantes en los conceptos fundamentales de la salud mental. Analizar el marco legal sobre la salud mental
Actividades	La propuesta se inicia con la proyección de un breve video introductorio sobre la definición de salud mental, a fin de generar un primer acercamiento al tema y recuperar las ideas previas de los participantes mediante un breve intercambio. Las preguntas serán las siguientes: ¿Qué saben sobre salud mental?, ¿Qué imágenes o palabras les vienen a la mente?, ¿La salud mental es responsabilidad individual o colectiva?, ¿Qué expectativas tienen del curso? https://www.youtube.com/watch?v=22eGiIEVO-U A continuación, se desarrollará una exposición a través de diapositivas que recorrerá los principales ejes conceptuales y normativos: 1. Definición de salud mental según la OMS

	2. Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 (Argentina) 3. Salud mental como campo complejo e interdisciplinario 4. Construcción social de la salud, enfermedad y locura 5. Revisión del modelo científico tradicional 6. Transformaciones en la atención en salud mental 7. Implicancias políticas y sociales Mientras se presentan estos temas se les propondrá a los alumnos realizar un mapa conceptual grupal que sintetice los temas principales trabajados. Finalmente, como cierre, se invitará a cada participante a escribir en una tarjeta una idea o concepto que se lleva del encuentro y un desafío que reconoce para su práctica profesional. Como actividad asincrónica, los/as participantes deberán leer antes del segundo encuentro, el texto de Amarante, P (2009) Superar el maniconio. Salud mental y atención psicosocial. Buenos Aires: Topía. y
Responsables	Profesora y licenciada en psicopedagogía Aurelia Verratti
Modalidad	Virtual sincrónico - asincrónico
Recursos	Dispositivo electrónico con conexión a internet.

Planificación segundo modulo	
Destinatarios	Profesionales en Psicopedagogía
Fecha	11/04/2026
Duración	180 minutos (3 horas)
Objetivos	Favorecer la comprensión de los trastornos mentales más frecuentes y su relación con la salud mental. Diferenciar entre malestar emocional y trastorno mental. Reconocer los principales trastornos mentales definidos por la OMS y sus características. Analizar casos clínicos desde una perspectiva interdisciplinaria, identificando posibles diagnósticos y estrategias de acompañamiento psicopedagógico. Reflexionar sobre las necesidades de las personas con trastornos

	mentales y el rol del psicopedagogo en la atención integral.
Actividades	La clase comenzará con una actividad interactiva a través de la plataforma *Mentimeter* https://www.menti.com/al8frohtf1b7. Se invitará a los participantes a escribir una palabra que asocien con el término "trastorno mental", pudiendo ser una definición personal, una característica o el nombre de algún trastorno que conozcan. A partir de esto se pregunta: ¿qué relación existe entre "trastorno mental" y "salud mental"? En el desarrollo de la clase se desarrollará la exposición apoyada en una presentación de diapositivas la definición de trastorno mental, se explicará la diferencia entre malestar emocional y trastorno mental. A continuación, se presentarán los principales trastornos mentales reconocidos por la OMS, entre ellos: trastornos de ansiedad, depresión, trastorno bipolar, trastorno por estrés postraumático, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, trastornos de la conducta alimentaria, trastornos disruptivos y disociales, y trastornos del neurodesarrollo. Como actividad central, se distribuirán casos clínicos breves (referidos a niños, adolescentes o adultos). Cada grupo de participantes deberá analizarlos y responder las siguientes preguntas: ¿qué síntomas se observan?, ¿qué estrategias de acompañamiento psicopedagógico podrían aplicarse?, ¿qué otros profesionales deberían intervenir? Una vez finalizado el análisis, se realizará una puesta en común. Para cerrar, se propondrá un ejercicio de empatía: cada participante deberá imaginar que es un niño, adolescente o adulto con un trastorno mental y reflexionar sobre qué necesitaría de un psicopedagogo y qué actitudes le harían sentir acompañado y comprendido. Como actividad asincrónica, los/as participantes deberán diseñar un juego o actividad pensada para un niño que presente algún síntoma asociado a un trastorno mental. En la próxima clase, cada grupo presentará su propuesta y deberá explicar: ¿Por qué eligieron ese juego o actividad? ¿Qué síntoma busca trabajar? ¿Cómo creen

	que esa propuesta podría ayudar al niño a mejorar su participación y rendimiento en las actividades escolares? También deberán leer antes del tercer encuentro, el texto de Rubio, V. P., & Membrado, S. S. (2024). Salud mental y pedagogía. *CRÓNICA. REVISTA DE PEDAGOGÍA Y PSICOPEDAGOGÍA.*, (9), 5-19.
Responsables	Profesora y Licenciada Aurelia Verratti
Modalidad	Virtual sincrónico - asincrónico
Recursos	Dispositivos con conexión a internet.

Planificación tercer modulo	
Destinatarios	Profesionales en Psicopedagogía
Fecha	18/04/2026
Duracion	180 minutos (3 horas)
Objetivos	Identificar las funciones principales del psicopedagogo en contextos educativos y clínicos vinculados a la salud mental. Reconocer los principales trastornos mentales y su influencia en los procesos de enseñanza-aprendizaje. Analizar estrategias de intervención psicopedagógica adaptadas a las necesidades de personas con trastornos mentales. Promover el trabajo colaborativo mediante la presentación de juegos terapéuticos diseñados por los estudiantes. Reflexionar sobre el acompañamiento a las familias y escuelas en el abordaje psicopedagógico de niños con dificultades emocionales y cognitivas.
Actividades	La clase comenzará con una actividad de SI O NO. Realizaran de forma individual una actividad en la que deben responder si o no según corresponda https://es.educaplay.com/recursos-educativos/25633924-si_o_no_de_salud_mental.html. A continuación, se desarrollará la exposición apoyada en una presentación de diapositivas, abordando los siguientes temas: El rol del psicopedagogo en la salud mental y en general, las funciones principales del psicopedagogo, intervenciones

	psicopedagógicas en salud mental, los trastornos mentales y su impacto en el aprendizaje, claves para el abordaje psicopedagógico en este ámbito. Luego, se llevará a cabo una actividad grupal. Cada grupo presentará el juego que preparó previamente, explicando: Por qué lo eligieron, qué síntoma busca trabajar, cómo consideran que este juego puede impactar positivamente en el aprendizaje del niño. Después de la presentación, cada grupo deberá reflexionar y responder a las siguientes preguntas: ¿Qué dificultades podría seguir teniendo ese niño, aunque juegue? ¿Cómo acompañarían a la familia y a la escuela para sostener este trabajo? Finalmente, se realizará como cierre una sopa de letras con conceptos claves de la clase, a modo de repaso lúdico y participativo.
Responsables	Profesora y Licenciada en Psicopedagogía Aurelia Verratti
Modalidad	Virtual sincrónico - asincrónico
Recursos	Dispositivo electrónico con acceso a internet

Planificación cuarto modulo	
Destinatarios	Profesionales de psicopedagogía
Fecha:	24/04/2026
Duración:	180 minutos (3 horas)
Objetivos:	Reconocer el autocuidado como herramienta de promoción y prevención en el ámbito de la salud. Identificar los componentes de un entorno saludable y los principales riesgos psicosociales que enfrenta el profesional de la salud. Conocer las recomendaciones de organismos internacionales (OMS, OPS) y nacionales (Ministerio de Salud) sobre prácticas de autocuidado.
Actividades:	Inicio: Comenzaremos la clase preguntando a los/las participantes ¿Por qué nos cuidamos? Y deberán escribir en una hoja “Me cuido porque…” luego se hará una devolución grupal. Desarrollo: se realizarán las siguientes explicaciones: el

	autocuidado como herramienta de promoción y prevención, los entornos saludables y riesgos del profesional (estrés, burnout, desgaste por empatía) por último se hablará de las recomendaciones de OMS, OPS y el Ministerio de Salud. Actividad: se realizará un juego Japordy que es un juego de preguntas y respuestas en formato de competencia por equipos. Los participantes eligen una categoría y un puntaje (por ejemplo, "Autocuidado – 300") y deben responder correctamente para sumar esos puntos. https://www.playfactile.com/jeopardy-game/mg2sj9f2cn Cierre: Se realizará una ronda de compromisos personales: cada participante dirá en voz alta una acción concreta de autocuidado que se propone practicar durante la próxima semana. Material Complementario: Organización Panamericana de la Salud. (2006) Fortalecimiento del autocuidado como estrategia de la Atención Primaria en Salud: La contribución de las instituciones de salud en América Latina.
Responsables	Profesora Y Licenciada Aurelia Verratti
Modalidad	Virtual-asincronica
Recursos	Dispositivos electrónicos con conexión a internet.

Planificacion modulo 5	
Destinatarios:	Profesionales psicopedagogos.
Fecha:	02/04/2026
Duración:	180 minutos (3 horas)
Objetivos:	Integrar contenidos teóricos y prácticos abordados durante el curso. Desarrollar habilidades de análisis clínico. Fomentar el trabajo colaborativo Promover la reflexión crítica Consolidar los aprendizajes del curso y promover una mirada integral, crítica y comprometida frente a los desafíos que plantea el trabajo psicopedagógico en salud mental. Poner criterios en apartado evaluación.

Actividades:	En la última clase se realizará una instancia de evaluación final que tiene como objetivo integrar los contenidos trabajados durante todo el curso. Para ello, los/as participantes deberán organizarse en cinco grupos. A cada grupo se le asignará un caso clínico complejo, vinculado con los temas abordados en los distintos módulos: salud mental, trastornos mentales, rol psicopedagógico y autocuidado profesional. Cada grupo deberá analizar el caso asignado, responder una serie de preguntas orientadoras y preparar una presentación oral. La exposición se realizará durante la clase final y tendrá una duración máxima de 30 minutos por grupo. Se valorará la claridad conceptual, la profundidad del análisis, la articulación entre teoría y práctica, el trabajo colaborativo y la creatividad en la propuesta. Preguntas orientadoras: 1. ¿Qué factores sociales, culturales o económicos podrían influir en la situación? 2. ¿Qué síntomas se observan y qué trastorno podría estar presente? Explicarlo. 3. ¿Qué diferencia hay entre malestar emocional y trastorno mental en este caso? 4. ¿Qué impacto tiene el trastorno en el aprendizaje y la participación escolar? 5. ¿Qué intervenciones psicopedagógicas podrían aplicarse? 6. ¿Qué profesionales deberían intervenir junto al psicopedagogo? 7. ¿Qué dificultades puede enfrentar el docente y cómo acompañarlo? 8. ¿Qué impacto emocional puede tener este caso en los cuidadores y docentes? 9. ¿Qué estrategias de autocuidado profesional podrían implementarse? 10. ¿Qué acciones institucionales podrían favorecer un

	entorno saludable? 11. Realiza una reflexión sobre la importancia del rol del psicopedagogo en contextos de salud mental.
Responsables:	Licenciada y Profesora Aurelia Verratti
Modalidad:	Virtuales momentos sincrónico y asincrónico
Recursos:	Dispositivo con conexión a internet

4. Evaluación:

La evaluación propuesta para el proyecto de intervención se desarrollará a través de la elaboración de un ensayo individual, que funcionará como instancia integradora de los contenidos abordados en los cuatro módulos. Esta modalidad busca promover una mirada crítica y comprometida sobre el rol del psicopedagogo en el campo de la salud mental, permitiendo a los participantes articular los marcos teóricos trabajados con sus propias experiencias, saberes previos y posicionamientos profesionales.

El ensayo se concibe como una herramienta que favorece la expresión escrita, la argumentación y la construcción de sentido, en relación con los desafíos que plantea la intervención psicopedagógica en contextos interdisciplinarios. Asimismo, se valorará la capacidad de análisis sobre el impacto de los trastornos mentales en el aprendizaje, la apropiación de estrategias de intervención, y la reflexión sobre la importancia del autocuidado profesional.

La evaluación será tanto formativa como sumativa, considerando el proceso de elaboración del ensayo y el producto final. Se tendrá en cuenta la claridad conceptual, la coherencia interna del texto, el uso pertinente de bibliografía y la profundidad reflexiva con la que se aborden los temas propuestos.

5. Viabilidad:

El proyecto propuesto resulta viable por múltiples razones. En primer lugar, está dirigido a profesionales ya recibidos, quienes en su mayoría cuentan con dispositivos electrónicos y acceso a internet, lo que permite una participación activa en entornos virtuales. La modalidad elegida combina instancias sincrónicas, que favorecen el intercambio directo, la construcción colectiva y el acompañamiento en tiempo real, con material asincrónico que complementa los contenidos y permite reforzar lo trabajado fuera del horario de encuentro.

Las actividades sincrónicas se desarrollan los sábados por la mañana, un momento que facilita la disponibilidad de los participantes sin interferir con sus obligaciones laborales o familiares, y que además deja el resto del día libre.

Por otro lado, el entorno virtual seleccionado es Google Classroom, una plataforma gratuita, de fácil acceso y ampliamente conocida por los docentes. Su uso permite centralizar los materiales, las consignas y las comunicaciones, reduciendo barreras técnicas y favoreciendo la autonomía de los participantes.

6. Impacto:

El impacto esperado de este proyecto de intervención se orienta al fortalecimiento del ejercicio profesional de los/as psicopedagogos/as en contextos interdisciplinarios vinculados a la salud mental. A través de esta propuesta formativa, se busca que los participantes profundicen sus conocimientos sobre problemáticas clínicas complejas, comprendan sus implicancias en los procesos de aprendizaje y desarrollen herramientas teóricas y prácticas para intervenir de manera efectiva. El proyecto apunta a generar un impacto positivo en la calidad de las intervenciones psicopedagógicas, contribuyendo a la inclusión educativa y social, y al abordaje preventivo en escenarios complejos.

También se considera el impacto en el plano personal y profesional, promoviendo estrategias de autocuidado que permitan sostener el trabajo clínico de manera saludable y comprometida

7. Conclusión:

A lo largo de este trabajo se exploró el lugar de la psicopedagogía en el campo de la salud mental. Esta trabajo se propuso visibilizar un espacio profesional que aún se encuentra en proceso de construcción, y que, si bien cuenta con un marco legal, necesita consolidarse desde lo teórico, lo formativo y lo social.

El recorrido realizado, tanto desde la teoría como desde la práctica, permitió identificar tensiones y desafíos que atraviesan la intervención del psicopedagogo en estos contextos. La escasa formación específica durante el trayecto universitario la falta de reconocimiento institucional sobre el alcance de su intervención son obstáculos que persisten. Tal como lo sostienen diversos autores, la disciplina continúa atravesada por vacíos conceptuales y metodológicos, lo que genera cierta indefinición de su campo de acción.

Las experiencias analizadas muestran que el psicopedagogo puede ocupar un lugar importante dentro de los equipos interdisciplinarios, funcionando como articulador entre

el sujeto, la institución y los otros profesionales. Su intervención se caracteriza por la creatividad, la flexibilidad y la capacidad de generar dispositivos que promuevan aprendizajes significativos, donde el vínculo se vuelve esencial.

También se reafirma la importancia del trabajo interdisciplinario como herramienta fundamental para abordar la complejidad de las problemáticas en salud mental. Cuando la mirada psicopedagógica se articula con otras disciplinas, se amplía la comprensión del sujeto y se enriquecen las estrategias de intervención, favoreciendo abordajes más integrales y humanos.

Finalmente, este trabajo pone en evidencia la necesidad de fortalecer la formación de los futuros psicopedagogos en el campo de la salud mental, incorporando contenidos específicos que les permitan intervenir con mayor solidez en estos espacios. En esta línea, se propone una capacitación teórico práctica orientada a profesionales, con el fin de brindar herramientas que fortalezcan la práctica psicopedagógica y promuevan el compromiso ético y reflexivo frente a los desafíos que implica acompañar a sujetos en situación de vulnerabilidad psíquica.

VI. Referencia:

- González et al. (2016). “Explorando el potencial de aprendizaje de personas con esquizofrenia en distintas condiciones psicopatológicas”. clinica y salud. https://www.elsevier.es/es-revista clinica-salud-364-pdf-S1130527416300160
- Merche Ríosen . (2018). La educación física adaptada a pacientes con trastorno mental severo: una experiencia de aprendizaje servicio. investigacion y debate. https://www.oposinet.com/wp-content/uploads/2017/10/LA-EDUCACI_N-F_SICA-ADAPTADA.pdf
- Rubio, N. (2020). Las 9 teorías del aprendizaje más importantes. Psicologia y mente .https://psicologiaymente.com/desarrollo/teorias-aprendizaje
- TEMA 2: EL APRENDIZAJE: INTRODUCCIÓN.s.f
- "Aprendizaje". Autor: Equipo editorial, Etecé. De: Argentina. Para: Concepto.de. Disponible en: https://concepto.de/aprendizaje/. Última edición: 22 de enero de 2024. Consultado: 1 julio, 2024
- ZONA DE DESARROLLO PRÓXIMO. (s.f). ZONA DE DESARROLLO PRÓXIMO. Universidad Camilo Jose Céla.
- https://www.campuseducacion.com/didactytab-demo/ludicasU01_A04.htm
- Müller, M. (2006). Aprender para ser. Buenos Aires. Bonum.
- Azar, E. (2012). Reflexiones sobre el campo psicopedagógico. La psicopedagogía escolar. *Diálogos pedagógicos*, *10*(20), 74-98.
- Gobierno de la Provincia de Santa Fe. (1986). *Ley Provincial N.º 9.970 - Ejercicio profesional de la psicopedagogía y creación del Colegio de Psicopedagogos de Santa Fe*. Boletín Oficial de la Provincia de Santa Fe, 26 de diciembre de 1986.
- Bandura, A. (1982). Teoría social del aprendizaje. Obtenido de http://www. lazoblanco. org/wp-content/uploads/2013/08manual/adolescentes/0086. doc.
- Aznar, A et al. (2016). Análisis de situación de los Centros educativo-terapéuticos en Argentina. Revista Inclusiones, 83-88.
- Pedulla, J. (2024). ¿ Cómo funcionan los centros educativos terapeuticos en AMBA?.
- Ministerio de Salud de la Nación. (2000). *Resolución 705/2000: Apruébase la incorporación al Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica, del Marco Básico de Organización y Funcionamiento de Prestaciones y Establecimientos de Atención a Personas con Discapacidad*.

https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-705-2000-64276

- **Organización Mundial de la Salud. (1992).** *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (10.ª revisión) – CIE-10. Volumen 1: Tablas de clasificación*. OMS.
- Jiménez Pascual, A. M. (1999). Estructuras clínicas intermedias en la psicosis infantil. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.*, *19*(69), 151-159.
- Daniela, M. (Septiembre 2012). PSICOSIS EN LA INFANCIA, EN LA NIÑEZ Y EN LA PUBERTAD [archivo pdf]. Universidad de Buenos Aires. https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/102_infanto_juvenil/material/psicosis_infancia_pubertad.pdf
- Watson, J. B., & Poli, O. (1973). *¿ Qué es el conductismo?*. Paidós.}
- Escobedo, H. (1993). Psicología cognitiva. *Informática Educativa Proyecto SIIE*, *6*(2), 167-173.
- Ausubel, D. (1983). Teoría del aprendizaje significativo. *Fascículos de CEIF*, *1*(1-10), 1-10.
- Salas, A. L. C. (2001). Implicaciones educativas de la teoría sociocultural de Vigotsky. *Revista educación*, *25*(2), 59-65.
- Piaget, J., & Vigotsky, L. (2008). Teorías del aprendizaje. *El niño: Desarrollo y Proceso de*.
- De Chazal, S. (2019). *Trabajo psicopedagógico con adolescentes en el ámbito de la salud mental* (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Córdoba).
- Pavelka, G. (2018). *Sujetos produciendo/sujetos producidos: el valor del aprendizaje y la producción artística en instituciones de encierro, y el lugar del psicopedagogo como posibilitador de la producción de lazo social* (Bachelor's thesis, Universidad Nacional del Comahue. Centro Universitario Regional Zona Atlántica).
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response
- Congreso de la Nación Argentina. (2010). *Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657*. Boletín Oficial de la República Argentina, 3 de diciembre de 2010. https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26657-164535

- **Ministerio de Salud.** (s. f.). *Prestaciones*. https://www.argentina.gob.ar/salud/hospitalcarrillo/rehabilitacion-e-inclusion/prestaciones
- Valverde, L et al. (1989). El trabajo en equipo y su operatividad. *Costa Rica: UCR*
- Artacho, J. A., & Ventura, A. C. (2011). Psicopedagogía e interdisciplina: reflexiones desde una perspectiva epistemológica.
- Castillo-Bustos, M. R., & Núñez-Naranjo, A. (2023). La psicopedagogía y los ámbitos de acción de los psicopedagogos. Revista Científica Retos de la Ciencia, 7(16 (e)), 1-15.
- Ferreyra, J. A., & Frecha, J. M. I. (s.f) La formación en salud mental infanto-juvenil en psicopedagogía: la tensión entre la autonomía universitaria y las legislaciones vigentes. Estudio de caso de una currícula de grado a la luz de las políticas públicas con enfoque de derechos.
- Alzate, J. I. C. (2010). Evaluación psicopedagógica en el contexto de atención a la diversidad. Revista Senderos Pedagógicos, 1(1), 67-74.
- Jácome, G. L. R. (2019). Importancia del vínculo de apego en el proceso de aprendizaje y el desarrollo de las capacidades cognitivas, desde las películas Manos milagrosas y Todos los niños son especiales. Poiésis, (36), 60-73.
- Barrios, M. (2023). Intervenciones realizadas por profesionales en un centro de día para personas con discapacidad de la ciudad de Córdoba: contexto clínico (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Córdoba).
- Pearson, R. (2020). Una forma diferente de aprender. Paidós.
- Hernández Sampieri, R et al. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- Martínez Hernández, O., Montalván Martínez, O., & Betancourt Izquierdo, E. (2019). Trastorno Bipolar. Consideraciones clínicas y epidemiológicas. *Revista médica electrónica*, *41*(2), 467-482.
- Campos, M. R. (2016). Trastorno de estrés postraumático. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, *73*(619), 233-240.
- Manis Astudillo, J., Zalaquett Montenegro, C., Guajardo Sainz, H., & Aron, A. M. (1980). Tratamiento de la esquizofrenia infantil. *Revista chilena de pediatría*, *51*(4), 281-284.

- Alanen, Y. (2003). La esquizofrenia. *Sus orígenes y su tratamiento adaptado a las necesidades del paciente. Fundación para la Investigación y el tratamiento de la esquizofrenia y otras psicosis. Madrid*.
- Padín, G. A. (2012). Esquizofrenia. *Cuadernos del Tomás*, (4), 151-172.
- Acerete, D. M., Trabazo, R. L., & Ferri, N. L. (2013). Trastornos del comportamiento alimentario: Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. *Protocolo AEPED. Capítulo*, *7*.
- Mateo, V. F. (2014). Conceptualización del comportamiento disruptivo en niños y adolescentes. *Obtenido de http://anclapsicologiaclinica. es/wpcontent/uploads/2016/03/Comportamiento-disrutptivo. pdf*.

VII. ANEXO:

Datos iniciales

1. Nombre y apellido:
2. Profesión:
3. Años de experiencia en salud mental

Datos sobre la institución

4. ¿En qué institución trabajas?
5. ¿Qué se hace en esa institución?
6. ¿A qué población está dirigido el trabajo de la institución?
7. ¿Qué otros profesionales trabajan en el centro?
8. ¿Qué tipo de problemáticas abordas en tu trabajo?

Rol psicopedagógico en salud mental

9. ¿Hay psicopedagogos en la institución donde trabajas?
10. ¿Qué población atiendes desde lo psicopedagógico (edad, diagnóstico)?
11. ¿Consideras que la psicopedagogía está en falta en los espacios donde se trabaja la salud mental?
12. ¿Consideras importante la participación de la psicopedagogía en estos centros? ¿Por qué?

Trabajo interdisciplinario

13. ¿Cómo se articula el trabajo con otros profesionales de la salud mental (psicólogos, psiquiatras, terapistas ocupacionales, etc.)?
14. ¿La institución promueve espacios de intercambio interdisciplinario?

Desafíos y propuestas

15. ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrenta la psicopedagogía en contextos psiquiátricos?
16. ¿Qué mejoras o propuestas crees necesarias para fortalecer la intervención psicopedagógica en salud mental?

ENTREVISTA

Datos iniciales

1. **Profesión**: Psicopedagoga
2. **Años de experiencia en salud mental:** 3 años

Datos sobre la institución

4. **Institución en la que trabaja:** Centro de Día CREE

5. ¿**Qué se hace allí?:** Se trabaja con personas con discapacidad y salud mental, mayores de 16 años.

6. **¿A qué población está dirigido?:** A jóvenes y adultos con discapacidad y problemáticas de salud mental.

7. **¿Qué otros profesionales trabajan en el centro**?: Terapistas ocupacionales, psicoterapeutas, musicoterapeutas, psicólogos, psiquiatra y talleristas según el tipo de actividad (como educación física).

Rol psicopedagógico en salud mental

9. ¿Hay psicopedagogos en la institución?: Sí. Yo fui contratada en su momento para hacer un taller de alfabetización, pero hoy en día hago otro taller y otros trabajos.

10**. ¿Qué población atiende desde lo psicopedagógico?:** Jóvenes y adultos mayores de 16 años con diversos diagnósticos, como autismo, psicosis, esquizofrenia, epilepsia.

12. ¿Consideras que la psicopedagogía está en falta en estos lugares donde se trabaja la salud mental?: Si, es raro encontrar a psicopedagogos, la psicopedagogía es una disciplina relativamente nueva que la mayoría de las personas no sabe realmente a que se dedica, consideran que hacen apoyo escolar o integración y listo, pero hay muchas áreas que puede realizar un psicopedagogo que la gente no sabe.

11. ¿Considera importante la participación de psicopedagogía en estos centros? ¿Por qué?: Sí. La psicopedagogía aporta una mirada única, más comprensiva y cercana al sujeto. Muchos otros profesionales no llegan a conocer profundamente a los pacientes, mientras que la psicopedagogía habilita espacios de escucha y construcción.

Trabajo interdisciplinario

12. ¿Cómo se articula el trabajo con otros profesionales?: Se trabaja en talleres compartidos y con reuniones interdisciplinarias mensuales. Hay un fuerte trabajo con las familias y protocolos en casos de crisis.

13. ¿La institución promueve espacios de intercambio interdisciplinario?: Sí. Las intervenciones se piensan de forma interdisciplinaria. Hay reuniones mensuales organizadas por la institución. Además, hay una perspectiva transdisciplinaria, donde los límites entre disciplinas se piensan de forma más flexible.

Desafíos y propuestas

14. ¿Cuáles son los principales desafíos de la psicopedagogía en contextos

psiquiátricos?: El principal desafío fue “hacerse un lugar”, ya que no siempre está claro qué puede aportar el psicopedagogo. La formación universitaria es insuficiente en salud mental, y muchas veces hay que abrir camino. Otra dificultad es que hay que animarse y no quedarse en lo que te suelen decir que hace la psicopedagoga que es integración escolar, hay muchos casos severos que pueden pasar un montón de cosas y a menos que no te animes, yo apenas entré había una chica con psicosis muy severa y nadie se animaba a tratarla y yo me acerque, te mordía, era un caso difícil, ahora se mudó por eso ya no estoy más con ella.

16. ¿Qué mejoras o propuestas crees necesarias para fortalecer la intervención psicopedagógica?: Más formación específica en salud mental, espacios de trabajo fuera del ámbito escolar, cursos de especialización. Es fundamental que el psicopedagogo se anime a intervenir en estos contextos complejos.

¿Cuál es tu trabajo en el centro de día?

Uno de los roles principales que hago en el centro de día tiene mucho que ver con acompañar los procesos de aprendizaje y desarrollo subjetivo de las personas que asisten en el centro que tienen distintos diagnósticos. Nosotros como psicopedagogos tratamos solo de enseñar contenidos, también se trata de entender cómo cada persona se lleva con el aprendizaje. Es decir, cómo aprende, qué le interesa, qué le cuesta.

El trabajo en el centro es principalmente a través de talleres. Que como ya te dije antes hay varios, yo empecé con el de alfabetización, pero hay otros más dedicados a lo cognitivo, y algunos son más expresivos o corporales.

Y ahora también estoy más metida en lo institucional hago observaciones, registros.

¿Qué tipo de estrategias utilizan?

Como estrategias en si se usa dependiendo de cada paciente, y su diagnóstico, siempre intentamos como principal construir un vínculo y buscamos la forma de adaptar mucho los materiales, y nos enfocamos en el interés del paciente. También ajustamos el formato del trabajo, a veces en pequeños grupos, otras veces de forma individual. Depende del nivel de autonomía, de cómo está emocionalmente, de lo que necesita en ese momento. Y por último siempre hacemos un registro y evaluación constante.

Por ejemplo, en el caso de una chica con diagnóstico de psicosis, que suele tener conductas manipuladoras y a veces roba objetos personales, lo que estamos intentando ahora es trabajar desde el intercambio. Le proponemos algo concreto, como si yo te regalo un caramelo, vos haces esta actividad. Y dentro de todo, está

funcionando. Pero como siempre, cada caso es único, y por eso las estrategias también tienen que serlo