



Universidad de la República
Facultad de Psicología



TRABAJO FINAL DE GRADO

Apoyo Psicológico en Escuelas: una Demanda Social Ineludible

**Sistematización y Análisis del Trabajo Realizado por un
Servicio de Extensión Universitaria en una Escuela de
Tiempo Completo durante 2019-2020.**

Estudiante: Antonia Pasculli C.I.:4.752.668-9

Docente tutora: Profa. Adjta. Mag. Margarita Fraga

Docente Revisora: Profa. Adjta. Mag. Silvana Contino

Montevideo, Uruguay 2021

Índice

Resumen	3
Introducción	4
Objetivos	5
Justificación y fuentes consultadas	5
Contextualización de la experiencia	7
La escuela.....	7
Origen y presente del servicio de psicología.....	8
Metodología de trabajo en la escuela	10
Gráfico 1 Etapas de la intervención clínica.....	11
Marco Teórico de referencia	13
Lineamientos vigentes en salud mental infantil.....	13
Hacia una atención comunitaria.....	16
Apoyo psicológico en escuelas.....	17
Presentación de datos clínicos	22
Índice de tablas y gráficos	
Tabla 1 Cantidad de niñas y niños que participaron de las intervenciones clínicas en la escuela.....	22
Gráfico 2 Distribución por sexo.....	23
Tabla 2 Cantidad de participantes por grado escolar 2019.....	23
Gráfico 3 Distribución por grado escolar 2019.....	24
Tabla 3 Cantidad de participantes por grado escolar 2020.....	24
Gráfico 4 Distribución por grado escolar 2020.....	25
Tabla 4 Referentes familiares que participaron de la intervención 2019.....	25
Tabla 5 Referentes familiares que participaron de la intervención 2020.....	26
Gráfico 5 Mapa conceptual síntesis motivos de consulta.....	32
Análisis Crítico	33
Aprendizajes y elementos a comunicar	42
Referencias bibliográficas	48

Resumen

La Facultad de Psicología UdelaR cuenta con diferentes propuestas de atención a la comunidad que se enmarcan dentro de una de las tareas fundamentales que tiene la Universidad: la extensión de las actividades y de los conocimientos de cada disciplina en el medio social. Este Trabajo Final de Grado presenta la experiencia desarrollada en un servicio de atención psicológica que funciona en convenio con una Institución educativa de Montevideo y cuenta con 25 años de antigüedad. La sistematización se centra en la descripción de la metodología de trabajo de esta práctica y en los antecedentes de atención de los últimos dos años. A partir del trabajo con niños, familias y actores educativos, se resumen los motivos de consulta más frecuentes y los fenómenos económicos, sociales, culturales y contextuales asociados a los mismos. La revisión de fuentes documentales nacionales e internacionales como planes, leyes e informes contextualiza esta experiencia en particular, con los lineamientos vigentes acerca de cómo debería desarrollarse la atención de la Salud Mental de niñas, niños y adolescentes. Las evidencias surgidas a partir de esta experiencia, enmarcadas en un contexto histórico de pandemia, demuestran que la realidad actual demanda este tipo de apoyos, existiendo la posibilidad de ampliarlos a través de equipos universitarios de extensión.

Palabras clave: Intervenciones clínicas, modelo comunitario, factores de riesgo, bienestar psicológico, intersectorialidad.

Introducción

Esta sistematización surge de la experiencia de práctica pre-profesional desarrollada durante 2019 y 2020 en una escuela de Tiempo Completo de Montevideo. El contacto con la realidad social y educativa y las problemáticas observadas, agravadas por el contexto histórico actual, motivaron el interés de difundir el trabajo de esta práctica universitaria con el fin de revalorizarla.

Se toman como referencia los ejes planteados por la Comisión Sectorial de Extensión y Actividades en el Medio (CESEAM) que define a la sistematización como:

Proceso de reflexión crítica sobre las experiencias de extensión universitaria, que los sujetos involucrados llevan adelante dialógicamente. La sistematización como proceso de producción de conocimientos se propone dar cuenta del carácter contextual de las prácticas sociales, políticas, culturales, tecnológicas y organizacionales, permitiendo la generación de aprendizajes y conocimientos colectivos desde las experiencias con un fin transformador. (UdelaR, Convocatoria CESEAM, párr. 5)

Este proyecto surge en 1996 y fue co-construido entre equipos de docentes y estudiantes de la Facultad de Psicología y la comunidad educativa. A lo largo de los años se ha ido consolidando una dinámica de trabajo interdisciplinaria para responder a las demandas de apoyo psicológico para niñas y niños¹ de forma integral.

El trabajo desarrollado en estos últimos dos años refleja el valor que tiene esta experiencia tanto para la comunidad educativa como para la Universidad. El contacto con la realidad social a través de la extensión promueve aprendizajes significativos para estudiantes de grado y representa una fuente de información necesaria para

¹ Nota: En este Trabajo Final de Grado se utiliza, en algunos casos, el masculino genérico para términos como *los niños* o *los maestros* para simplificar la redacción y la lectura, sin connotación discriminatoria.

conocer las demandas de la población en un determinado contexto histórico, social, político y educativo.

Objetivos

Objetivo general

- Difundir y revalorizar un Proyecto de extensión universitaria que brinda atención psicológica a niñas, niños y adolescentes en una escuela de Tiempo Completo de Montevideo.

Objetivos específicos:

- Historiar el trabajo realizado por servicio de psicología en la escuela y precisar la metodología de intervención actual.
- Fortalecer los sistemas de información de este proyecto, con la sistematización de las intervenciones realizadas, analizando las demandas recibidas en los últimos dos años.
- Reflexionar sobre la validez de integrar equipos de apoyo psicológico en escuelas de Tiempo Completo, focalizando en los testimonios de maestros, familiares, niñas y niños.
- Investigar los lineamientos que rigen la atención psicológica infantil y los servicios disponibles en nuestro país a partir de la revisión de diversas fuentes documentales.

Justificación y Fuentes Consultadas

La elección de este formato académico responde al interés de difundir esta práctica universitaria y contribuir a generar un sistema de información acerca de las intervenciones que se realizan anualmente.

A partir de la reflexión crítica de la experiencia, se evidenció la necesidad de implementar un “sistema de información práctico”, con datos generales de la población

atendida, para realizar un seguimiento y analizar las problemáticas se presentan en las diferentes historias de vida. La verificación de ciertos factores de riesgo que se repiten en las familias y tienen consecuencias en los niños, nos permite acercarnos a comprender la influencia del contexto en la salud.

La sistematización se centrará en las variables derivación, motivos de consulta y factores de riesgo utilizando como muestra el trabajo realizado en 2019 y 2020 con 32 niños.

La elaboración de este trabajo se sustenta en la revisión de los antecedentes de atención, mediante el análisis de diarios de campo e informes realizados durante las intervenciones. Su realización fue posible gracias a la colaboración de las compañeras de la práctica² quienes compartieron sus materiales y fueron consultadas en diversas ocasiones. También contó con la participación de la docente responsable de la práctica, Profa. Adjta. Mag. Margarita Fraga, quien aportó información acerca de la historia del servicio y experiencias adquiridas en su trayectoria a cargo de esta práctica.

Esta información puede ser de utilidad para iniciar nuevos procesos de investigación y profundización en base a lo observado. Así como, para repensar las prácticas y generar nuevas acciones adecuadas a las demandas de cada realidad.

La información clínica presentada será analizada en función de una contextualización general de planes y normativas vigentes acerca de cómo debería desarrollarse la atención de la salud mental en la infancia, así como una aproximación a los servicios disponibles en el Sistema de Salud y en el ámbito educativo.

² Integrantes 2019: Romina Aguirre, Micaela Blanco, Camila Ferreira, Luciana Díaz, Mónica Díaz, Romina Mariño, Camila Morales, Andrea Pereira, Carolina Soto, Matilde Terra, Leticia Thexeira y Loana Viola. Integrantes 2020: Mariana Bengochea, Georgina Bonora, Graciela Cabrera, Trinidad Grasso, Fiorella Herrera, Pilar Laport, Belén Molaguero, Evelyn Pérez Ibarra y Nicole Suárez.

Contextualización de la Experiencia

La Escuela

Las intervenciones se desarrollan en una escuela de Tiempo Completo del municipio C de Montevideo. La integran 358 niños que provienen de los barrios Capurro, Casabó, Prado, Nuevo París y Belvedere.

Figura 1. Municipios de Montevideo. (Openstreetmap.org, 2011)

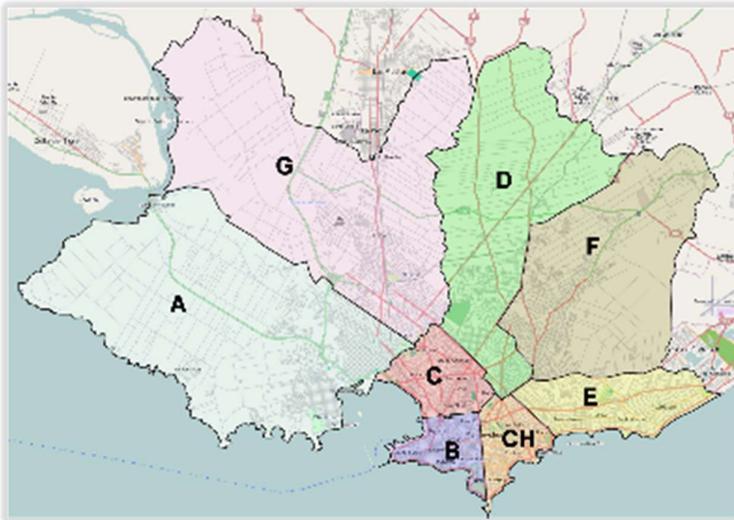
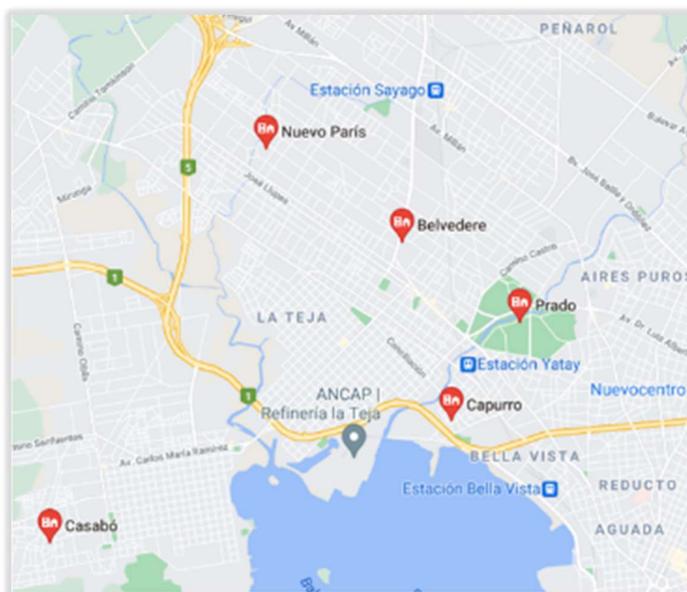


Figura 2. Barrios dónde viven niñas y niños que asisten a la escuela. (Google maps, 2021)



La institución adoptó la modalidad de TC en el 2014. La extensión de tiempo

pedagógico permite que los alumnos/as tengan diferentes instancias para compartir, además de las curriculares. En esta escuela se cuenta con una serie de actividades como talleres, espacios de juego, huerta, asambleas de debate y deportes. La escuela mantiene un convenio con el Club Urunday dónde practican piscina.

También existen espacios de reflexión docente una vez por semana donde se intercambia sobre situaciones que se presentan en la escuela. Se buscan en conjunto formas de abordar las dificultades y también se comparten experiencias positivas para implementar con los alumnos/as.

Desde el ámbito familiar, existe una comisión que se reúne una vez al mes en la Institución. En ocasiones participan también en las reuniones actores institucionales y en otras temáticas específicas las familias generan acciones para colaborar con la escuela.

Esta escuela cuenta con la participación de trabajadores sociales, psicólogos y recreadores de la ONG "El Arojo", quienes desarrollan trabajos de recreación educativa y talleres. Otra vertiente de su labor es la orientación a determinadas familias para realizar trámites de índole social, acceso a prestaciones en salud y búsqueda de atención personalizada, entre otros.

Origen y Presente del Servicio de Psicología

Este Servicio surge en 1996 a partir de una demanda presentada por las organizaciones vecinales quienes manifestaron su interés en la creación de un centro de atención de salud, con especial énfasis en la prevención.

La demanda de la comunidad tuvo respuesta y se generó un proyecto en conjunto. La institución educativa abrió sus puertas, prestando un espacio físico para desarrollar la tarea, y habilitando la integración del saber psicológico al ámbito educativo. La Facultad de Psicología tomó esa confianza y se conformaron equipos de profesionales orientados a investigar y conocer a la población infantil y sus familias. Se evaluaron instrumentos diagnósticos a utilizar con la finalidad de tener un

acercamiento a la realidad contextual de cada niño/a e identificar tempranamente situaciones de riesgo.

Desde 1999 al 2004 el Servicio ha realizado investigaciones cualitativas y longitudinales. Se publicaron dos libros con el trabajo realizado: "El Fracaso Escolar. Un enfoque preventivo: Informe sobre el proyecto de investigación: Validación de instrumentos de diagnóstico y pronóstico de desempeño escolar a través de un estudio longitudinal" (Martínez, Rama, Mosca, Gómez, García, Falero, 2004) y "La integración en la escuela: Desafíos e Interrogantes. Investigación: Comunicación y procesos de aprendizaje" (Martínez, Rama, Valdeolivas, Gómez, Falero, García Dávila, Cambón, 2006).

La metodología de trabajo actual tiene su antecedente principal en el proyecto "Psicología en la educación", coordinado por la Psicóloga Esperanza Martínez.

La continuidad del convenio ha sido posible gracias a la disponibilidad de la institución educativa y a la inclusión de este proyecto dentro de la malla curricular de la Licenciatura en Psicología, dónde anualmente entre 10 y 14 estudiantes realizan sus prácticas en esta escuela. En los últimos dos años, participaron 23 estudiantes, 13 en el 2019 y 10 en el 2020.

El pasado año, a causa de la pandemia por Covid 19, el Sistema Educativo sufrió transformaciones importantes marcadas por la suspensión de la presencialidad el 14 de marzo y en el caso de esta escuela, su reinicio gradual a partir del 29 de junio. Esta realidad también afectó a nivel Universitario adoptándose la modalidad virtual para las clases teóricas pero con un panorama incierto respecto a las prácticas de extensión.

Cabe destacar que desde la escuela hubo voluntad para agilizar el inicio de las intervenciones con niños y se pudo garantizar la atención a partir del mes de julio. La participación en la realidad comunitaria en ese contexto llevó a que el equipo de psicología se propusiera, además de desarrollar las intervenciones, consultar con familias y maestras/os cómo habían vivido la adaptación a la modalidad virtual. En el

mes de diciembre se pudieron concretar entrevistas en profundidad con el colectivo docente para evaluar el año, lo cual permitió conocer las dificultades y alianzas que se generaron para darle continuidad al proceso educativo.

La información obtenida fue sistematizada en dos trabajos que están en proceso de publicación, titulados: *“Una escuela de Tiempo Completo en contexto de pandemia: los efectos desde las vivencias de sus actores”* para la convocatoria de la Unidad de Extensión de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, y *“Articulaciones entre la salud y la educación en tiempos de pandemia: Experiencias y aprendizajes del trabajo desarrollado por un Servicio de atención psicológica en una escuela de Tiempo Completo de Montevideo”* para compartir las experiencias de los equipos de Extensión Universitaria de la Facultad de Psicología en el marco de la situación de emergencia social y sanitaria ante la pandemia por COVID-19.

Metodología de Trabajo en la Escuela

Desde su origen, al presente siglo veintiuno, la metodología de trabajo fue consolidándose. Se realizan intervenciones individuales semanales en espacios físicos como salas de reunión que se utilizan como consultorio. Así mismo, a lo largo del proceso, se realizan entrevistas con referentes familiares, maestros, asistentes sociales y otros técnicos, en la búsqueda de estrategias adecuadas al contexto y a la singularidad de cada individualidad infantil.

Es pertinente incluir algunos conceptos teóricos acerca de lo que implica el trabajo con niños; las intervenciones comienzan con la realización de un diagnóstico de situación. En su libro *“Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico”*(1993) García Arzeno define este proceso como un estudio profundo de la personalidad desde el punto de vista fundamentalmente clínico.

A la luz de las últimas investigaciones, el contexto sociocultural y familiar debe ocupar un lugar importante en el estudio de la personalidad de un individuo, ya que es desde allí de donde proviene. Por lo tanto, el estudio de la personalidad

es, en realidad, el estudio de tres generaciones al menos, que se han desarrollado en un determinado contexto étnico – social – cultural. (García, Arzeno, 1993 p.22).

La autora describe una serie de etapas y objetivos que deben guiar el proceso psicodiagnóstico. A continuación se presenta un esquema que integra lo planteado por Arzeno (1993) con la adaptación a esta práctica psicológica en particular. Se incluye una sugerencia para mejorar la calidad de la intervención.

Gráfico 1

Descripción de las etapas de las intervenciones clínicas



- 1** Solicitud de ingreso a la atención que ofrece el servicio psicológico de la escuela. En este caso el pedido puede venir de parte de maestras/os, familiares o técnicos de la ONG.
- 2** Entrevistas iniciales con docentes y luego con referentes familiares para conocer los motivos de consulta.
- 3** Reflexionar sobre el material recogido. Formular hipótesis sobre lo que está ocurriendo, para planificar los pasos a seguir y los instrumentos diagnósticos a utilizar.
- 4** Inicio de la intervención con niñas/os. Realización de la estrategia planificada, se utilizan recursos como caja de juegos, test gráficos y temáticos, actividades de expresión artística entre otros.
- 5** Estudio del material clínico recogido. Supone buscar recurrencias y convergencias dentro del material.
- 6** Entrevista de devolución con referentes familias y por otro lado con niñas y niños. Se transmiten algunas conclusiones y se observan las reacciones que estas generan en los entrevistados. Se acuerdan objetivos para continuar la intervención.
- 7** Confección del informe psicológico. Cierre de la intervención con niñas y niños. Entrevista de entrega de informes con familias y maestros/as.
- 8** Procesamiento de datos para generar registros y conformar un sistema de información y de seguimiento.

De acuerdo a lo planteado en el Gráfico 1, el primer momento de la intervención es cuando la dirección entrega a la docente responsable de la práctica una lista realizada por maestros con aquellos niños que consideran requerirían un apoyo individual. Luego se coordinan entrevistas para conocer los motivos de la derivación a la atención psicológica disponible en la escuela.

A continuación se realizan entrevistas con referentes familiares, interesa la percepción que tienen los adultos a cargo sobre la problemática que se presenta actualmente y sus posibles orígenes. Estos encuentros también permiten aproximarnos al contexto social y cultural de cada familia y obtener una mirada más amplia de la situación. Se explicita el encuadre de trabajo y se firma un consentimiento informado para luego comenzar la intervención.

En general, las intervenciones con niños comienzan en Junio - Julio, se coordina con los maestros el día y la hora más adecuados y se mantiene el ritmo de un encuentro por semana. La extensión de las mismas depende de diversas condiciones, pero en la mayoría de los casos van de 6 a 18 encuentros que finalizan en el mes de noviembre. Al inicio de la intervención se presenta a cada uno el espacio clínico, explicando aspectos del encuadre y clarificando conceptos. Se les consulta si saben por qué sus referentes (maestros o familiares) plantearon que sería bueno que ellos tuvieran ese espacio individual. También se pregunta si conocen lo que hace un psicólogo, y se le da una breve presentación de cómo se va a trabajar.

La propuesta de intervención se basa en la utilización de recursos y estrategias que promuevan la comunicación y el necesario acercamiento a la subjetividad de cada uno. Para ello se trabaja con los fundamentos teóricos de la psicología clínica infantil, considerando la entrevista de juegos como técnica principal. También se utilizan test gráficos y temáticos como herramientas para ampliar la comprensión de aspectos más profundos como la imagen de sí mismo, la representación de su familia y su lugar en ella. La expresión mediante el dibujo, permite conocer rasgos que reflejan las características individuales de cada niño: su creatividad, cómo interpreta su realidad y

sus fantasías, etc. Según los intereses de cada uno, también se proponen actividades de expresión plástica o de manualidades con diferentes materiales didácticos.

Se apunta, a lo largo de la intervención, a conocer cómo experimentan su realidad a nivel familiar y escolar. En la entrevista de devolución se comparten algunas observaciones y se pautan ciertos acuerdos para trabajar en el tiempo que queda. Para estas instancias, en algunos casos, estudiantes utilizaron mediadores como cuentos, canciones o imágenes. También recursos y actividades dirigidas a la educación de las emociones como disparador para pensar las relaciones humanas, las situaciones que se presentan en su cotidianeidad y el reconocimiento de las propias emociones.

Este acercamiento es complementado con las miradas y puntos de vista de familiares, maestros y otros actores cercanos. El desarrollo del trabajo en el contexto escolar permite una observación más amplia tanto a nivel individual, como grupal, en el relacionamiento entre pares y con adultos referentes de la Institución.

El proceso de trabajo se sintetiza en un Informe Psicológico que es entregado a la Institución y a las familias con el cierre de la intervención. Este registro es de gran utilidad para la Escuela y los maestros sistematizan las observaciones del Informe en el Sistema de Información GURI. Los maestros, al comienzo del año, tienen acceso a esa información que colaborará para una mayor comprensión de las características y necesidades de cada alumno.

Marco Teórico de Referencia

Lineamientos Vigentes en Salud Mental Infantil

Para analizar esta experiencia de extensión universitaria, es necesario contextualizar el panorama actual de planes y lineamientos acerca de cómo debería desarrollarse la atención de la salud mental de niños y adolescentes. Así como, también distinguir qué recursos y oportunidades de acceso existen en nuestro país.

Desde hace varios años, Organismos Internacionales han puesto énfasis en

mejorar la atención disponible hacia niñas, niños y adolescentes, orientando la misma hacia acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades. El plan de acción sobre Salud Mental de la OMS para 2013-2020, plantea que la salud mental evoluciona a lo largo de toda la vida, pero es necesario prestar atención a las primeras etapas del desarrollo, ya que, hasta un 50% de los trastornos mentales que afectan a los adultos, empiezan antes de los 14 años de edad.

El documento expresa que los gobiernos deben utilizar los datos sobre factores de riesgo y de protección, para actuar mediante intervenciones tempranas no farmacológicas y disponibles en el ámbito comunitario. Se hace énfasis en adoptar un enfoque multisectorial para dar respuestas integrales y coordinadas, entre las diversas instituciones sociales en donde las personas se desenvuelven. Los servicios deben funcionar en coordinación con políticas, leyes, planes, estrategias y programas adecuados a cada cultura y contexto social.

En nuestro país, el desarrollo y aplicación de las ciencias psicológicas ha venido en aumento, hoy se la reconoce en la agenda de salud, como un pilar fundamental para el bienestar integral. Se han dado avances a nivel legislativo, con una serie de reformas en el Sistema de Salud que apuntan a mejorar la calidad y accesibilidad de la atención. En el 2008 se implementa el Sistema Nacional Integrado de Salud que propuso un cambio en el modelo de financiamiento, gestión y atención. Unos años después, el decreto N°305/011 reguló la incorporación de prestaciones en Salud Mental dentro del Sistema Nacional Integrado de Salud. Esta posibilidad fue un avance muy importante hacia la igualdad, democratizando el acceso a espacios de consulta y apoyo psicológico a quienes lo necesitan y no tienen posibilidad de acceder a estos servicios de forma particular.

Los servicios disponibles se organizan en base a 3 modalidades de abordaje según el tipo de atención y también subdividida por poblaciones objetivo y franjas etáreas. Para niñas, niños y adolescentes, existen propuestas de apoyo individual o grupal y se prioriza la atención para aquellos que presenten: dificultades de

aprendizaje, dificultades en el relacionamiento entre pares, problemas situacionales y/o adaptativos como situaciones de violencia, abandono, pérdida de un familiar cercano o referente afectivo, separación de los padres, migración. También a quienes sean portadores de enfermedades orgánicas crónicas, que tengan por delante una intervención quirúrgica de alta complejidad o similar y niños y adolescentes con IAE. La reglamentación prevé también la conformación de equipos interdisciplinarios para la atención de aquellas situaciones que lo requieran, incluyendo al menos: fonoaudiología, psicopedagogía, psicomotricidad, maestra especializada y psicólogo. (Decreto N°305, 2011 *Plan de implementación de prestaciones en Salud Mental – SNIS*, pp.16 - 22).

Dentro de las prestaciones orientadas a estas franjas etarias, existen también espacios grupales para familias y docentes mediante grupos-talleres de orientación en desarrollo y crianza. Este tipo de propuestas grupales son gratuitas, en el caso de atención individual se establece un co-pago. Lo reciente del proceso de implementación de estas prestaciones produce cierta heterogeneidad frente a la disponibilidad de los servicios en los diferentes centros de salud.

El trabajo desarrollado con familias mostró que, a corto y mediano plazo, en muchos casos, no logran concretar las consultas psicológicas con los servicios de salud. A su vez, durante el 2020 las consultas presenciales fueron suspendidas generando mayores obstáculos para el acceso. En algunos casos los referentes parentales se acercaron a consultar por hijos mayores u otros integrantes de la familia. Se incorpora el testimonio de una madre que en la entrevista inicial expresó su preocupación por un hijo adolescente que ya no asiste a la escuela, pero participó en las intervenciones en el año 2018.

“Nicolás va y viene, y ahora lo que pasó es que está con episodios de convulsiones. Fui con él a hacer estudios y no tiene nada. Dicen que es psicológico, estuve averiguando pero en la sociedad no están dando fecha. Lo que pasa es que yo no sé qué hacer, porque él es muy cerrado, no habla nada.

Cuando venía a la psicóloga de acá yo me acuerdo que me dijo que le costaba hablar con él. No fue como con Ana o Miguel que yo noté pila de cambios”

(Entrevista madre refiriéndose a hijo de 14 años, 2020).

Hacia una Atención Comunitaria

El Plan Nacional de Salud Mental 2020-2027 expone que a lo largo de su evolución, la atención en salud mental ha reproducido un modelo asilar, hospitalocéntrico y centrado en la atención a la enfermedad, carente de una mirada integral, contextualizada. Es por ello que uno de los principales desafíos que se presentan es el cambio de modelo asistencial, priorizando el modelo comunitario de atención y la búsqueda de respuestas intersectoriales a los problemas de salud. El plan de Salud Mental (2020-2027) describe qué supone dicho modelo comunitario:

No lo define el espacio físico, sino que se refiere fundamentalmente a que la atención en salud mental está inmersa y participa de la realidad comunitaria y de su complejidad. Este modelo permite comprender la importancia del contexto en la salud y la recuperación de la persona, favorece su inclusión social y provee de las condiciones para el pleno ejercicio de sus derechos con el fin de mejorar su calidad de vida. (PNSM, 2020, p.21)

Desde la experiencia desarrollada en la escuela, se pudieron observar los beneficios de trabajar en contacto con la realidad comunitaria. La inclusión de servicios psicológicos en la institución favorece la participación de referentes familiares y la continuidad de la intervención con niños. Así mismo, el modelo de trabajo construido en conjunto con los actores educativos, favorece el diseño de estrategias para, una vez culminada la intervención, orientar e informar a las familias sobre servicios disponibles en el Sistema de Salud, o coordinar con otras instituciones vinculadas a la infancia cómo pueden ser ONG's, Clubes Sociales o deportivos, actividades extracurriculares cómo apoyo escolar, Verano solidario, entre otros.

El PNSM (2020-2027) expresa que aún se evidencian dificultades para planificar e implementar políticas integrales de salud por diversos motivos como; falta de recursos humanos, escasez de información e investigación para el diseño de políticas públicas en Salud Mental así como otros nudos críticos como la dimensión cultural referida a la medicalización, psicologización y patologización de los problemas psicosociales o de la vida cotidiana.

Este aspecto es desarrollado en el Informe “*Medicalización y patologización de las infancias y adolescencias*” producto del trabajo realizado en el 2019 por un grupo de representantes de la UdelaR, ANEP, INAU, ONG “El Paso” y Comité de Derechos del Niño. El equipo se propuso conocer el estado del arte de los abordajes en salud mental en nuestro país, desde una perspectiva de derechos. El trabajo refleja en sus diversos ejes las dificultades que se presentan tanto para los profesionales como para el sistema, para lograr una atención eficaz que involucre a los niños y niñas como protagonistas y decisores de su proceso.

En el apartado Nociones de patologización y medicalización plantean que, a la hora de consultar por aspectos psicológicos y emocionales es fundamental tener en cuenta que son los adultos cercanos quienes otorgan significaciones a fenómenos y conductas que pueden ser la expresión de realidades familiares, sociales, económicas y/o culturales. No tomar en cuenta estas dimensiones, contribuye a los procesos de patologización que se expresan mediante dos fenómenos: la necesidad de diagnosticar o incluir en categorías diagnósticas toda conducta que no forma parte de lo “esperado” por los adultos, y determinar que los niños que presentan tales conductas son problemáticos, ubicándolos en un lugar de responsabilidad individual. (Informe, 2019, p.17-20)

Apoyo Psicológico en Escuelas

Resulta relevante, para continuar, revisar lo expresado acerca de la salud mental en la infancia y la importancia de la educación para un desarrollo integral. El

plan de acción (OMS 2013-2020) describe ciertas condiciones que reflejarían salud mental en niñas y niños.

Se hace hincapié en los aspectos del desarrollo, como el sentido positivo de la identidad, la capacidad para gestionar los pensamientos y emociones, así como para crear relaciones sociales, o la aptitud para aprender y adquirir una educación que, en última instancia, los capacitará para participar activamente en la sociedad. (OMS, 2013, punto 6 p.7)

El último punto incluye la aclaración “*educación que en última instancia lo capacitará para participar activamente en la sociedad*”. Podemos reflexionar a partir de lo expuesto, acerca del rol de la escuela en el desarrollo y adquisición de dichas habilidades.

Actualmente, existen evidencias de los beneficios de incluir atención psicológica en el ámbito educativo. El Informe publicado en el 2017 por la División de Psicología Clínica de la Sociedad Británica de Psicología, titulado *What good looks like in psychological services for schools and colleges Primary prevention, early intervention and mental health provision* (Cómo pueden organizarse mejor los servicios psicológicos en las escuelas y colegios: prevención primaria, intervención temprana y promoción de la salud mental) representa una guía de recomendaciones para incluir programas de promoción de la salud mental en escuelas. Se basa en el estudio de los resultados de tres programas que se desarrollaron en Reino Unido entre 1998 y 2011.

Dicho documento expresa que las experiencias que se dan en la infancia tienen un impacto significativo en el desarrollo de los individuos. Por lo tanto, ofrecer intervenciones accesibles y a temprana edad es fundamental para prevenir problemas de salud mental que de no ser atendidos pueden continuar en la adultez.

Se plantea que hay factores de riesgo que influyen en el bienestar psicológico.

Entre ellos:



Circunstancias sociales: cómo la soledad, el duelo y la negligencia.

► Factores ambientales: cómo la injusticia, la discriminación y la exposición a situaciones traumáticas.

► Factores individuales: cómo inmadurez cognitiva o emocional y enfermedades físicas. (p12)

Se plantea que incluir servicios psicológicos en escuelas contribuye a fomentar el bienestar psicológico y oficia de garantía para el acceso a intervenciones adecuadas en el momento en que éstas pueden ser más efectivas.

La organización del trabajo en Instituciones debe ejecutarse mediante evaluaciones multimodales y con múltiples informantes. Las intervenciones deben desarrollarse de forma sistémica incluyendo especialmente el trabajo con familias para proveer un servicio basado en evidencias. Así mismo, se sugiere ofrecer instancias de capacitación docente sobre promoción de la SM infantil lo cual puede favorecer el desempeño y la confianza en el aula.

Esta propuesta se basa en el uso de modelos y métodos de Psicología Comunitaria buscando mejorar la capacidad de respuesta a las necesidades de la población de forma conjunta entre el personal, los estudiantes, las familias y las comunidades locales.

En nuestro país, la inclusión de servicios psicológicos en las escuelas no está reglamentada. Desde el Consejo de Educación Inicial y Primaria existe el Programa “Escuelas Disfrutables”³ que funciona desde el 2008 brindando apoyo a Escuelas Públicas y Jardines de Infantes. Este cuenta con cuatro modalidades de abordaje, tanto preventivo como en situaciones de crisis. Se trabaja de forma rotativa agrupando las Escuelas según su territorio y necesidades. El trabajo se realiza en duplas de

³ Programa Escuelas Disfrutables. (2021) <https://www.dgeip.edu.uy/ped-inicio/>

Psicólogos y Trabajadores sociales con el fin de contribuir en la mejora del clima escolar, bajo un enfoque integral y de protección de derechos.

Existen también Asociaciones Civiles y Organizaciones no gubernamentales que ofrecen servicios dirigidos a la infancia. Como es el caso de “El Abrojo” que desarrolla programas socio-educativos con un equipo conformado por psicóloga, trabajadora social y educador recreativo. Durante estos años se han generado también articulaciones con otras ONG como “El Paso”⁴ quienes se especializan en familias que están experimentando problemáticas vinculadas a situaciones de violencia, abuso sexual, discriminación y la exclusión social.

Desde la Universidad, la Facultad de Psicología tiene un fuerte compromiso con el desarrollo de proyectos de Extensión vinculados a la educación, con diferentes propuestas insertas en instituciones de primera infancia, primaria, secundaria, entre otras. También desde el APEX-Cerro que funciona como espacio educacional formal, se realizan prácticas y acciones dirigidas a la comunidad. Por último, existe también desde el 2008 el Programa Integral Metropolitano de inserción territorial, que también propone un trabajo en red, participativo y trabaja en barrios de la zona Este de Montevideo, incluyendo algunos del departamento de Canelones.

En el ámbito privado, las Instituciones suelen contar con un profesional de la psicología. El libro *“Otra voz en la educación. El trabajo de los psicólogos en escuelas y liceos.”* publicado en el 2010, reúne diferentes testimonios de profesionales que trabajan en centros educativos privados. En los diferentes capítulos se comparten experiencias, aportes, inquietudes y herramientas para reflexionar acerca de las posibilidades que ofrece el trabajo de psicólogas/os en el ámbito educativo.

En su introducción (Albónico, 2010) afirma que la institución educativa es el segundo lugar de socialización por excelencia, funcionando sostén psico-emocional de

⁴ Asociación Civil “El Paso” (2021) <https://ongelpaso.org.uy/>

niñas, niños y adolescentes. La autora plantea que se han aumentado las exigencias y demandas que la sociedad deposita a las instituciones educativas. El trabajo desarrollado en este ámbito permite reconocer cómo inciden las problemáticas sociales y familiares en el proceso educativo. Dichas problemáticas se traducen en trastornos conductuales o de adaptación, problemas vinculares y de socialización, problemas de aprendizaje, ansiedades y angustias que deben ser atendidas y acompañadas por las familias y también por las maestras/os y demás actores sociales. Se considera, desde esta perspectiva, que no es posible concebir una institución educativa que solo se ocupe de los aspectos curriculares y pedagógicos de los alumnos, sin tener en cuenta el desafío que supone la tarea docente. Este aspecto es desarrollado en el libro, con la finalidad de mostrar que las necesidades psicológicas de los alumnos en los distintos ciclos, deberían ser acompañadas por un trabajo de equipo en el cual el aporte del psicólogo resulta insoslayable. (pp. 15 -17).

Acerca de las funciones y tareas que puede desarrollar la psicología en la educación, Criado, M. (2010) lo describe en el capítulo "*Los aportes de la terapia narrativa en el desempeño del rol de psicólogo escolar*":

Su rol principal sería el de agente articulador entre los diferentes actores del proceso educativo, con el fin de facilitar o abrir canales de comunicación fluida entre dichos actores: docentes, padres, niños, autoridades escolares, técnicos que realizan apoyos extracurriculares, etc. Esta articulación ayuda a que existan relaciones de cooperación y complementación de roles. De ese modo, la comunidad educativa logra cumplir el objetivo último de su labor: colaborar para que el niño desarrolle y amplíe su potencial cognitivo, afectivo y social a partir de un proceso de aprendizaje gratificante, que se realice estando integrado fluidamente a su entorno social. (Criado, 2010, p.117)

Esta revisión de fuentes documentales fue necesaria para una aproximación más profunda del tema. Lo planteado sobre el valor de integrar servicios psicológicos

en el ámbito educativo, fue comprobado en la experiencia en esta escuela en particular. Este convenio generado entre una escuela Pública de Montevideo y la Facultad de Psicología UdelaR, refleja la consolidación de un proyecto que surge por la demanda de la comunidad y que logró mantenerse y profesionalizarse con los años.

Presentación de Datos Clínicos

A continuación se presentan algunos datos basados en la revisión de antecedentes de atención de los últimos dos años. Se describirá mediante tablas y recursos gráficos la cantidad de niñas y niños que participaron, la cantidad que hubo por grado escolar y los adultos que se presentaron en las entrevistas a lo largo de la intervención.

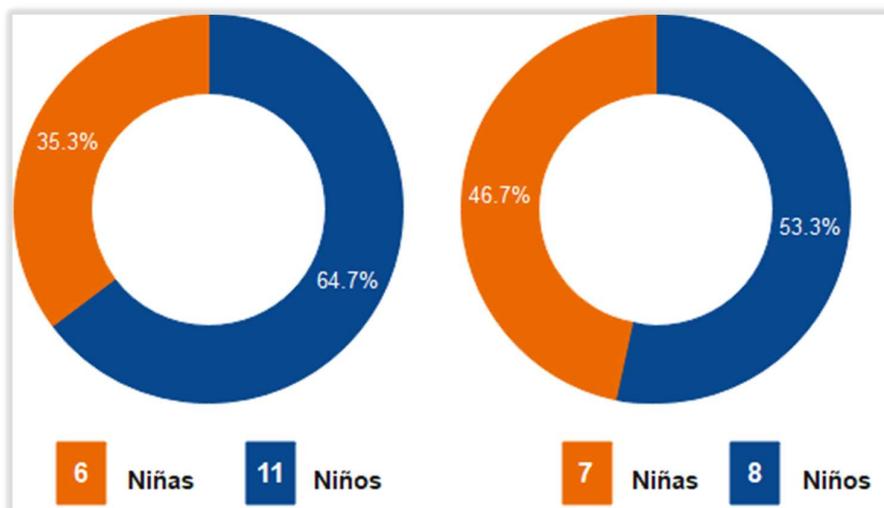
En segunda instancia, se describirán a nivel general los motivos de consulta que manifestaron maestras/os y referentes familiares. Las evidencias observadas a partir de las entrevistas con familias se describirán agrupadas según factores económicos, socio-culturales e intrafamiliares. Los aspectos vinculados a la escuela, se desarrollarán agrupados en problemas de relacionamiento entre pares, dificultades en el rendimiento y desempeño académico, y la influencia familiar en la educación.

Durante el 2019 se ingresó a la escuela en el mes de abril y se trabajó con 17 niños y sus familias. En el 2020, la inserción del Servicio en la escuela se efectivizó en julio y se pudo trabajar con 15 niños y sus familias.

Tabla 1

Cantidad de niñas y niños que participaron de las intervenciones clínicas en la escuela.

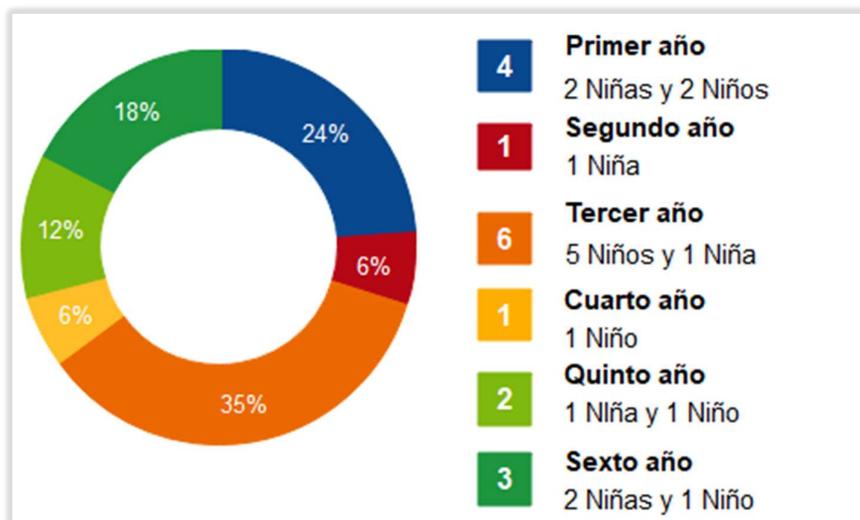
	2019	2020
Niñas	6	7
Niños	11	8
Total	17	15

Gráfico 2*Distribución por Sexo 2019 - 2020*

Con respecto a los grados escolares de los niños que participaron:

Tabla 2*Cantidad de participantes por grado escolar 2019*

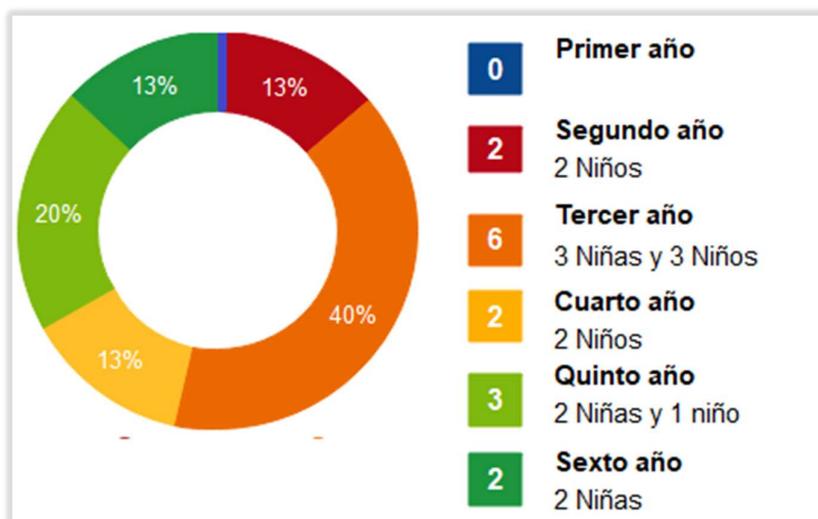
Grado escolar	Niñas	Niños	Total
Primero	2	2	4
Segundo	1	-	1
Tercero	1	5	6
Cuarto	-	1	1
Quinto	1	1	2
Sexto	2	1	3

Gráfico 3*Distribución por grado escolar 2019***Tabla 3***Cantidad de participantes por grado escolar 2020*

Grado escolar	Niñas	Niños	Total
Primero	-	-	0
Segundo	-	2	2
Tercero	3	3	6
Cuarto	-	2	2
Quinto	2	1	3
Sexto	2	-	2

Gráfico 4

Distribución por grado escolar 2020



Con referentes familiares se realizaron varios encuentros a lo largo de la intervención, desarrollándose entrevistas iniciales, de devolución y cierre del proceso. Durante el 2019 se mantuvieron en total 46 entrevistas, se anexa una tabla para describir quienes fueron los adultos que representaron a las niñas y niños.

Tabla 4

Referentes familiares que participaron de la intervención, 2019

Referentes parentales	Cantidad de niñas/os
Madre	7
Madre y padre	3
Madre y padre por separado	2
Abuela	2
Madre y pareja	2

Tía	1
Total	17

En el pasado año se pudieron concretar 50 entrevistas con referentes familiares. En la mayoría de los casos las entrevistas se realizaron en la escuela pero en algunas situaciones, donde los referentes no contaban con disponibilidad horaria se realizaron entrevistas telefónicas o por video conferencia.

Tabla 5

Referentes familiares que participaron de la intervención, 2020

Referentes parentales	Cantidad de niñas/os
Madre	3
Madre y padre	3
Madre y padre por separado	2
Madre, abuela y padre por separado	2
Abuela	2
Padre y hermana mayor	2
Madre y abuela	1
Total	15

Con respecto a las derivaciones en el 2019, la mayoría de los niños fueron derivados por sus maestras, con quienes se concretaron entrevistas para conocer los motivos de consulta. El análisis de estas entrevistas sugiere que los motivos de

consulta se pueden agrupar en tres dimensiones:

► Factores Emocionales y de relacionamiento; se mencionaron conductas percibidas en el aula, que afectan el desenvolvimiento en la escuela. *“Triste”, “Angustiada”, “Llora mucho”, “Altibajos emocionales”, “Candidato a bullying”, “Le cuesta exteriorizar sus emociones”, “Tiende a aislarse”, “Actitudes de bebote”, “Falta de motivación”*: Otras conductas que señalaron: *“Comportamiento agresivo y desafiante hacia los compañeros”, “Agresividad”, “Desafiante y mentiroso”, (los pares) “Lo miran raro y le dicen cosas”*:

► Factores Familiares y de influencias en el aprendizaje: en todos los casos las maestras hicieron referencia a que conocían parte de la historia de los alumnos y sus conflictivas, justificando la necesidad de intervención del servicio debido a las mismas. Brindaron información que permitió focalizar mejor las entrevistas con padres

► Factores Académicos: Éstas citaron comentarios tales como: *“Dificultad en el habla, lenguaje preescolar” “Bajó el rendimiento, se duerme en clase” “Dificultades en la lecto - escritura”, “Dispersa”, “No se concentra”*.

El pasado año, presentó una diferencia en el origen de las derivaciones. Por un lado, menos niños fueron seleccionados por sus docentes para participar en el Servicio, esto se debe a los cambios que se presentaron al comienzo del 2020 en las instituciones educativas.

Para algunos maestros fue difícil mantener un contacto fluido con sus alumnos y llegar a conocerlos, especialmente en aquellos casos en que eran nuevos en la escuela. Si bien a principio de año fue difícil concretar los encuentros con el colectivo docente, las entrevistas realizadas en el mes de diciembre del 2020 permitieron evaluar cómo se desarrolló el año y conocer sus principales preocupaciones. Se pudo observar, a nivel general, una sobrecarga laboral por el vínculo generado con las familias y alumnos durante la virtualidad. El cambio de modalidad de enseñanza aprendizaje fue un desafío para el colectivo docente, la mayoría de los consultados

manifestaron que tuvieron que capacitarse para poder desarrollar actividades tanto a través de las plataformas, como desde otros medios, según las posibilidades de cada familia.

Ello implicó un entrecruzamiento de aspectos políticos, económicos, sociales, culturales, ideológicos y afectivos que generaron diferentes formas de enfrentar la situación por parte de docentes, familias, niñas y niños. Lo que dejó como resultado que varios estudiantes con los que se trabajó el pasado año, mantuvieran poco contacto con la escuela por medio de la virtualidad, quedando por fuera del ritmo de actividades que desarrollaron sus compañeros, generando algunas dificultades para adaptarse al retornar la presencialidad.

Algunos niños se percibían perdidos a nivel académico, preocupados con respecto a su rendimiento y por no poder cumplir con las expectativas previstas para ese grado escolar en particular. También se presentaron dificultades para la adaptación social, a nivel grupal, manifestándose sentimientos de inseguridad, aislamiento y en otros casos actitudes agresivas hacia los pares, conflictos por competencia y burlas entre compañeros por diferentes aspectos y/o características personales.

En diversas ocasiones se mantuvieron reuniones con docentes para intercambiar sobre estas problemáticas que se presentaron en el aula para diseñar estrategias conjuntas. Una de ellas, fue la realización de un taller grupal con las clases de tercero de escuela, para concientizar sobre los efectos del “bullying” y promover la empatía y el respeto hacia los otros. Este tipo de iniciativas reflejan la importancia de contar con un equipo de psicología en la Institución, lo cual promueve un trabajo cooperativo e interdisciplinario.

Por otro lado, una particularidad del 2020 fue el aumento en las derivaciones provenientes del núcleo familiar. Se presentó la situación de que referentes parentales que conocían el servicio, solicitaran incluir a sus hijas/os en las intervenciones. Desde el equipo, se conformó una lista de prelación para, en la medida que hubiese

disponibilidad, poder concretar esas consultas con referentes familiares. Durante el año, una niña y dos niños fueron incluidos a las intervenciones a partir del pedido de sus familiares.

El trabajo desarrollado con este grupo de familias refleja realidades muy complejas donde convergen carencias a nivel económico, de apoyo social y familiar, de acceso a la educación, entre otros factores que afectan el bienestar de los referentes y también el de los niños. Se pudo ver en los adultos entrevistados desorientación y preocupación con respecto a algunos temas vinculados a sus hijas/os; dificultad para comprender el porqué de sus conductas, dificultad en la comunicación, problemas con la aceptación de límites, poca autonomía, actitudes agresivas en el relacionamiento en el hogar, entre otros.

Si bien cada historia familiar e individual tiene su particularidad, existen ciertos factores de riesgo que se reiteran en las problemáticas situacionales que manifestaron los referentes en las entrevistas.

 Factores económicos: la mayor parte de las familias entrevistadas presentan dificultades económicas que afectan su cotidianeidad y su bienestar tanto físico como emocional.

La situación crítica a nivel económico se reflejó especialmente en hogares monoparentales, donde la crisis desatada por la pandemia y la suspensión de las clases presenciales dificultó aún más la búsqueda de empleo. Por otro lado, algunos referentes deben realizar multiempleo para poder solventar los gastos necesarios en cada hogar. Esto genera consecuencias en las dinámicas familiares, como por ejemplo el hecho de que queden a cargo de adultos mayores, hermanos adolescentes y en ocasiones solos por varias horas.

Las condiciones de habitabilidad y las continuas mudanzas son otro aspecto relacionado con lo económico. En esta escuela, la ONG realiza entrevistas y visitas para conocer algunos de los hogares de los niños con quienes ellos trabajan. El intercambio entre los técnicos de “El Abrojo” y las practicantes del servicio es muy

importante, ya que en varios casos, se realizan acciones focalizadas en conjunto para apoyar en la atención y asesoramiento a determinadas familias que lo requieren.

► Factores sociales y culturales: se presentó en varias familias la problemática de las adicciones, tanto en referentes adultos como en hijos adolescentes.

En la mayoría de los casos, se presenta la preocupación acerca de los primeros contactos de sus hijos con las drogas. Algunos niños conviven o han convivido con familiares como tíos/as, primos/as con esta problemática. Así mismo en la convivencia barrial, están en contacto con personas que se drogan en la vía pública y existe reconocimiento de la existencia de las bocas de venta de estas sustancias.

Durante el 2020 se presentó una situación donde ambos referentes eran adictos y frente a una recaída, dos niños quedaron a cargo de una hermana mayor.

Otro aspecto preocupante planteado por varios referentes es el aumento de la violencia a nivel de convivencia barrial, también influida por la inseguridad y la exposición a hurtos y episodios violentos en la vía pública. En algunas familias se presentó la preocupación por conductas violentas de sus hijos adolescentes en los centros educativos a los cuales concurren, o cómo forma de vincularse entre pares.

También se trabajó, durante los dos años, con familias en las cuales alguno de sus integrantes sufrió depresión o Intento de Autoeliminación. En tres familias esta problemática se presentó en uno de los progenitores. En otros casos, se vio la misma preocupación, pero hacia hijos adolescentes. Esta situación se vió agudizada por la sobrecarga de los servicios de salud y la reducción en la disponibilidad de consultas en el 2020.

El uso y abuso de la tecnología también fue un factor que preocupa a algunos referentes con hijos pre-adolescentes, acerca del acceso a contenidos no aptos para la edad, como también con respecto a la sexualidad y la exposición pública de las y los adolescentes en redes sociales.

► Factores intrafamiliares y relacionales: entre ellos, se reiteran las separaciones

conflictivas entre parejas, algunas con mediación judicial y denuncias por violencia doméstica. Dichas separaciones fueron en algunos casos entre referentes biológicos o de relaciones nuevas. En varias familias dichas separaciones implicaron cambios también a nivel económico y de estabilidad, generándose mudanzas y modificaciones en la integración del núcleo de convivencia. Algunos niños vivieron también un cambio de país retornando al Uruguay después de varios años de vivir en el exterior.

En varios casos esto generó que las madres tuvieran que mudarse y volver a convivir con sus padres u otros integrantes de la familia, con quienes no necesariamente tenían un vínculo fluido, lo que generaba diferentes roces y modalidades de relacionamiento conflictivo. La convivencia también presentó dificultades en aquellas familias con algún integrante que presenta enfermedades crónicas. Se pudo ver la sobrecarga emocional que genera en los referentes afrontar el rol parental cuando también deben cuidar y hacerse cargo de otros familiares con patologías severas.

Otra situación que se presentó especialmente en el 2019, fue la dificultad para sobrellevar el duelo por el fallecimiento de abuelos y en un caso, la muerte de uno de los progenitores. Se pudo ver en los familiares, el reconocimiento de los efectos que estas pérdidas tienen para los niños, pero también la falta de recursos emocionales para brindar contención y su propia capacidad de elaboración de los duelos.

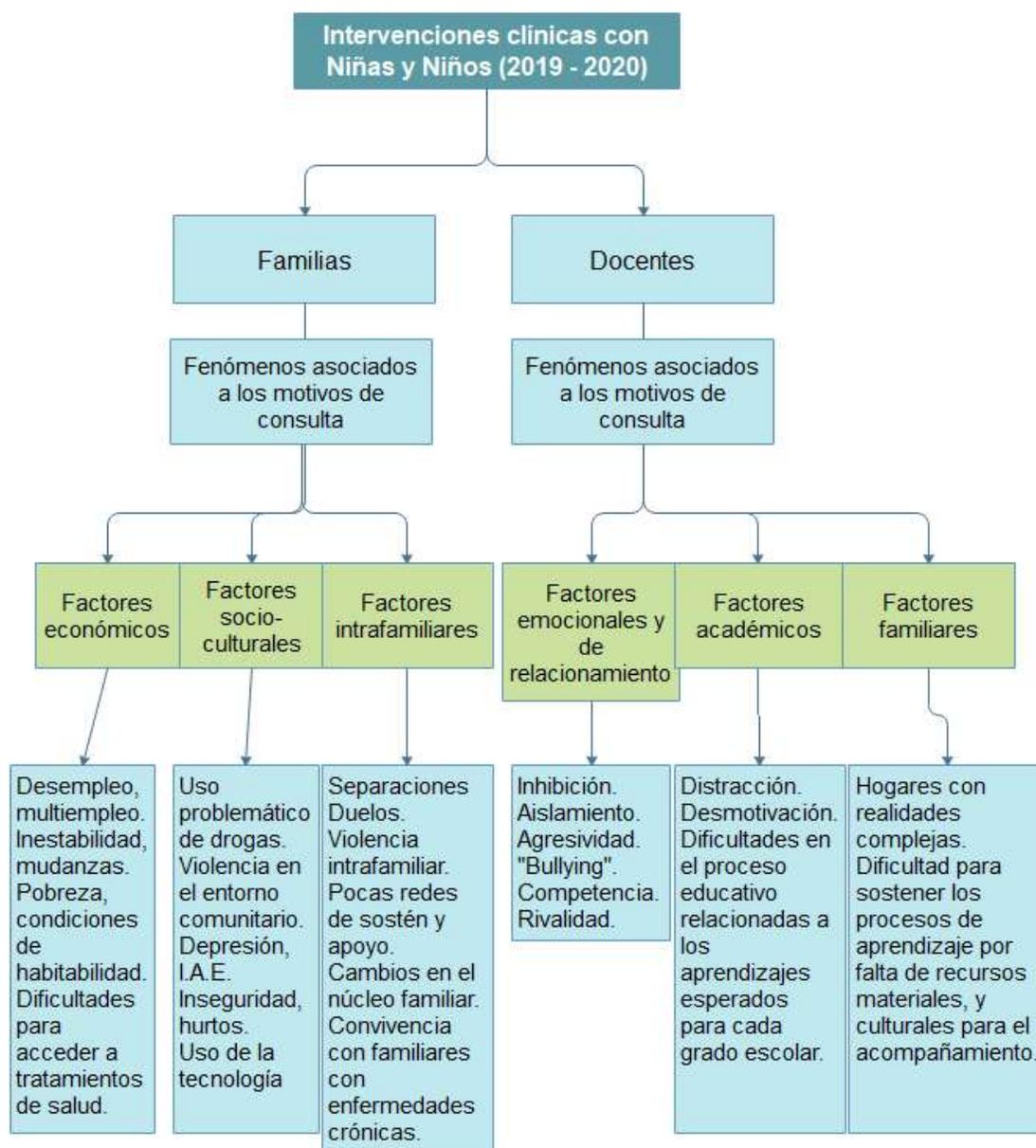
A nivel escolar, durante el 2019, las preocupaciones de las familias con respecto al desempeño en la escuela, se refirieron a las dificultades correspondientes a la etapa específica en la que se encontraban sus hijos, referida tanto al inicio de la escolarización como a la finalización argumentando que estos procesos conllevan ansiedades y angustia ante el cambio.

Durante el 2020, las inquietudes de las familias con respecto a la escuela, giraron en torno a las dificultades para mantener la continuidad educativa desde la virtualidad y el tratar de soslayar las brechas de aprendizaje. La adaptación a la

virtualidad fue difícil para la mayoría de las familias que fueron consultadas por el Servicio. Algunos referentes no comprendían la plataforma, en otros casos, se conectaban desde el celular pero no contaban con disponibilidad de internet para completar las tareas. También el impacto económico y sus efectos en la calidad de vida generó que, en muchos hogares, los adultos no pudieran contener a los infantes y apoyarlos en sus tareas escolares.

A continuación se resumen los datos clínicos observados en un esquema de realización propia utilizando el recurso “árbol de problemas”.

Gráfico 5 Mapa conceptual para sintetizar los motivos de consulta



Análisis Crítico

La información presentada a partir del trabajo con familias y el colectivo docente clarifica la compleja trama de dimensiones que influyen en el bienestar de niñas y niños. Factores de riesgo como la pobreza, la falta de apoyos sociales y familiares, la exposición a la violencia y las capacidades de contención emocional de los adultos referentes, son aspectos que los afectan directamente y que no dependen de ellos.

Por ello, para comenzar el análisis se incorporan sus testimonios para conocer sus vivencias y puntos de vista. De acuerdo a sus características individuales, cada uno se relacionó de forma diferente con las estudiantes, pudiéndose lograr con la mayoría vínculos de confianza. En las primeras entrevistas algunos no sabían por qué habían sido seleccionados, en otros casos, expresaron su percepción sobre la utilidad de este apoyo.

Estudiante: ¿Por qué piensas que tú mamá quería que tuvieras este espacio?

“Porque me siento un poquito triste porque mi abuelo murió y mis papás se separaron”.

(Niña de 8 años, 2019)

Estudiante: A vos, ¿por qué te parece que estás acá?

“Por lo que me paso con mi madre, porque estoy pasando por un momento difícil. Me porto mal [...] Me siento triste, porque yo tenía 10 años y ella se fue. Yo sabía que le iba a pasar algo, yo sabía. Dicen que se murió por un virus, y también estaba muy enferma. Yo creo que fue por la droga porque se drogaba y yo le decía que lo dejara... (hace una pausa) ¿y al final quién tenía razón? [...] Yo. El máximo que lo dejó fue 3 días. Mi tía Mirta no entiende que la gente reacciona de manera diferente”.

(Niña de 11 años, 2019)

“Cuando me dijeron mis padres que iba a tener con ustedes y cuando las vi hoy, me dio una sonrisa, me puse contenta [...] Porque no tengo con quien hablar. Bueno, mi hermana, pero alguien a quien contarle mis cosas, otra gente”.

(Niña de 12 años, 2020)

“Si, me puse nerviosa porque nunca había ido. Muchos compañeros habían ido al psicólogo, mi hermana tiene que ir también. Mi mamá quiere que hable para que pueda decir las cosas”.

(Niña de 9 años, 2020)

A partir del trabajo realizado con ellos en estos dos años se pudo ver dos ejes principales que los afectan y preocupan. Por un lado, referidas al ámbito familiar; los conflictos en la convivencia, la falta de tiempo de calidad con sus referentes y las preocupaciones respecto a condiciones económicas y laborales de sus padres.

El estrés vivido en los hogares por las dificultades socioeconómicas genera que los niños internalicen estas preocupaciones causando consecuencias en su vida emocional.

“A mí no me gusta estar sola y en mi casa estoy casi todo el tiempo sola”

Estudiante: Y tu mamá ¿juega con ustedes?

“Eh, no porque ella en general duerme, porque llega tarde. Ayer la escuche llegar como a las 3, 4 de la mañana, tiene dos trabajos, no le da la vida.”

(Niña de 11 años, 2019)

Verbalización a partir del dibujo de una persona. Tres características positivas:

“Que pudo cambiar su vida”, “Que logró salir del tráfico de drogas”, “y que llegó a buscar trabajo para hacer una nueva vida”

(Niño de 11 años, 2019)

“Para mí, rabia es, por ejemplo, cuando tenés tu casa, alquilás y te dicen que te tenés que ir. Eso te da rabia”.

(Niña de 12 años, 2020)

“Lo único que hace es dormir, porque trabaja de noche, pero ¿por qué no trabaja de día?”

(Refiriéndose a su padre, Niña de 9 años, 2020).

“Mi madre no tiene... se está quedando sin plata. Por todo esto de la pandemia, todo por los chinos, dicen que todo empezó por un murciélago, que estaba desde antes y porque lo comieron paso esto”.

(Niño de 10 años, 2020)

En la convivencia, muchas niñas y niños son expuestos a peleas y discusiones entre las parejas o con otros miembros de la familia. De diferentes maneras expresaron a las estudiantes su incomodidad y confusión frente a éstas conflictivas.

“Vivo con mi abuela... duermo con mi abuela y a veces voy para lo de mamá que es adelante. (...) Cuando se pelean, cuando Juli me pelea, mamá y la abuela, papá y mamá. Me mandan a la casa de la abuela”.

(Niña de 9 años, 2019)

Verbalización a partir de la realización de un dibujo de una familia

“Una vez una mujer llamada Leticia, como mi mamá y un hombre llamado Julián, como mi papa, eran felices. Pero una vez se pelearon, se separaron y 2 hijos para Julián y 2 hijos para Leticia”.

(Niña de 8 años. 2019)

“Porque mis padres se viven peleando, y cuando mi madre se enoja empieza a tirar cosas, y yo y mi hermano nos vamos por ahí porque no nos gusta eso”.

(Niña de 12 años, 2020)

“Cuando mis padres se pelean, por ejemplo, no me gusta pero no les digo nada... Una vez estaba llorando, y no sé por qué me acordé que mi perra se había muerto y lloré por eso también”.

(Niña de 9 años, 2020)

“Quiero que mis papás se dejen de pelear. Soy sincera, ¿no? Necesito tener paz en mi casa. Porque no tenemos paz con mis hermanos”.

(Niña de 12 años, 2020)

Por otro lado, la mayoría de los niños que concurrieron al servicio tenían dificultades para el relacionamiento con pares en la escuela. Los diferentes testimonios presentados a continuación describen sus vivencias y sentimientos.

“En el recreo siempre estoy sola”.

Estudiante: ¿Por qué?

“Porque no tengo con quien estar”.

(Niña de 7 años, 2019)

“Me llevo bien con mis compañeros. Solo con algunos no me llevo bien porque me pegan entre todos”.

(Niño de 11 años, 2019)

“Me dicen malas palabras y me hacen el dedito. Le digo al maestro y me dice, anda a sentarte”.

(Niño de 7 años, 2019)

“Porque no quería jugar conmigo entonces me clavó un lápiz. Yo me defendí, le dije fea y la empuje. A veces nadie quiere jugar conmigo, yo los trato bien, pero ellos no sé, a veces no quieren”

(Niña de 9 años, 2019)

“Si, solo que hay dos compañeros que me agarran de los brazos uno y el otro me pega en los huevos”.

Estudiante: ¿Y no le decís a la maestra?

“No, porque sino ellos después me agarran de nuevo en el patio”

(Niño de 8 años, 2019)

“El otro día, tipo siempre me hacen bromas y no me gusta. Me molesta porque yo nunca le hice una broma a mis amigas. La que menos me gustó es que me estuvieron ignorando toda la escuela y no me gustó. Pero ta, yo después le dije a la maestra y les dijo y nos arreglamos.”

(Niña de 11 años, 2019)

“Yo le diría que me deje de molestar, y eso. Sin decirle nada, he visto que insulta mucho, qué dice palabrotas y feas, le ha pegado a niñas también”.

(Niña de 9 años, 2020)

“Yo y Valentina nos llevamos bien, Agustina está tratando de que nos peleamos (sic) y nos separemos”.

(Niña de 9 años, 2020)

“No sé. Me hace sentir mal burlarme de mis compañeros”.

(Niño de 9 años, 2020).

“No hay compañero de al lado, ahora los bancos son de uno por el Coronavirus. Yo me siento solo, separado”.

(Niño de 10 años, 2020)

Este acercamiento a las vivencias de niñas y niños permite orientar también el trabajo con referentes familiares. A través de los testimonios de los infantes fue posible

comprender cómo se sienten, cómo ven al mundo adulto y las dificultades que se presentan en la convivencia escolar. Las intervenciones psicológicas desarrolladas en la escuela, permiten incorporar una forma compleja de analizar los sucesos y problemáticas que se presentan en la salud mental de las personas.

En éstos dos años, se pudieron observar demandas a nivel familiar por diversas problemáticas que también se expresan en la realidad social – histórica actual. Lo que dirige a pensar que es necesario darle prioridad al trabajo con padres, para adquirir una mirada contextualizada y pensar acciones que ofrezcan herramientas para las familias.

En el libro “*Teoría y técnica de las intervenciones*” Fiorini (1976) se resumen las características y objetivos que deben guiar las psicoterapias breves. Sus aportes son valiosos para pensar las intervenciones clínicas que se realizan en la escuela.

El autor expresa que se intenta llegar a una comprensión psicodinámica de la vida cotidiana.

En primer lugar, requiere conocer la constelación de vínculos interpersonales que conforman el grupo más cercano a la persona, pero también consiste en analizar las condiciones de: vivienda, trabajo, perspectivas a futuro, tensiones de su grupo social, su cultura particular, prejuicios, mitos y otras formas de conciencia alienada. Estos aspectos permiten clarificar el interjuego entre mundo interno y mundo externo.

(Fiorini, 1976, p.22)

Estos lineamientos son tomados en cuenta a la hora del encuentro con referentes familiares. En las entrevistas iniciales se busca conocer los motivos de consulta y se toma como referencia lo planteado por García Arzeno (1993) sobre la importancia de investigar el rol que cada referente parece desempeñar con la niña/o y el nivel de angustia y de preocupación que les provoca lo que está pasando. Desde el servicio se intenta relacionar el motivo de consulta con las características de esa

persona y su grupo familiar, y las influencias provenientes del entorno.

Se incorporan para la ejemplificación, fragmentos de las entrevistas iniciales realizadas con cuatro referentes familiares.

“Matías nunca me dio problemas, hasta que nos separamos con el padre. Ahora está muy pegado a él y yo soy la “mala”. Pero la realidad es que yo soy la que pone los límites. Con Joaquín estamos juntos por ellos, pero yo no quiero estar en pareja con él “

(Madre niño de 9 años 2019)

“Ella tenía miedo de irse a vivir conmigo, porque yo tengo reglas, y ella no quería que la rezongara. Pero en casa había que bañarse, comer, hacer los deberes. En un principio cuando fallece la madre, todos cuidaban a Patricia y ella hacía lo que quería, entonces le costó el tema de los hábitos y la rutina”.

(Tía niña de 11 años, 2019)

“Ella absorbe todo. El otro día Nicolás dijo “hoy tengo ganas de morirme” y Ana le dijo “¿cómo vas a decir eso?”. Lo que yo veo es que de repente se aguanta y me ha pasado de encontrarla llorando en el cuarto sola y le pregunto y me dice que extraña al abuelo. Como que en realidad pasan otras cosas, pero ella te dice que es por el abuelo”.

(Madre de niña 9 años, 2020)

“Hace seis meses sí me hablaba. Él me habla. Nunca se va a quejar. Pero una vez me dijo “mamá yo no pedí venir al mundo así”, o ¿qué se siente caminar?”.

(Madre de niño de 10 años diagnosticado con espasticidad, 2020)

“Lo que yo veo es que no superó la separación entre nosotros, hay veces que me decía ¿por qué no volvemos a estar todos juntos?, y yo le explico que ya no

es así que mamá tiene su vida y papá la suya” (Padre de niña 9 años, 2020)

También es importante investigar acerca de la novela familiar, intentar reconstruir la historia de esa familia, con sus mitos, sus secretos, sus tradiciones, etc. Esta información acerca del pasado es importante para comprender las dificultades que se presentan en la actualidad. En este sentido, a lo largo del proceso de intervención se mantuvieron varias entrevistas con referentes dónde algunos pudieron re-significar las experiencias vividas en su infancia, marcando una diferencia con sus propios padres en la forma de ejercer la crianza.

“Mi madre fue adicta a la pasta base, a hora lo dejó pero nunca estuvo muy presente en la escuela. Ahora lo estoy superando, a mí me criaron mis abuelas. Cuando tenía 8 meses mi madre me dejó. Nosotros cuidamos a mamá. Yo era la más tranquila, mis hermanos se enojaban y le gritaban, pero yo no. Me quedó eso como un rencor de que no nos cuidó, pero yo siempre estoy para ella.”

(Entrevista Madre, 2019)

“Yo sufrí mucho desde chico. Mi madre me abandonó a los 5 años, pero hoy tengo 40 ahora no quiero sufrir, ni hacer sufrir a nadie. Ahora ta, pasó el tiempo y yo lo único que quiero es que ellos estén bien. Ya pasé por mucho”

(Entrevista padre, 2020)

“Yo tuve una depresión, estuve mal. Casi me accidento. Ahora estoy mejor, el cambio que hicimos de venir para acá fue bueno, por la rehabilitación, la pensión que tenemos por Camilo. Yo quiero que mi hijo no deje la rehabilitación, yo creo que él puede, yo quiero que sea independiente”

(Entrevista Madre, 2020)

Otro testimonio que por lo sensible del relato no se pudo expresar verbalmente con fluidez, fue una madre que vivió violencia doméstica durante su infancia por parte de su madre y siendo adolescente pidió para vivir en un hogar del INAU, donde permaneció hasta sus 18 años. Esta revelación se dio en la entrevista de cierre, con la entrega del Informe Psicológico relacionando la experiencia de su hija frente a la separación conflictiva entre sus padres y los efectos emocionales de presenciar peleas y discusiones que se dieron entre la pareja parental.

Los testimonios presentados y la apertura de estos referentes a compartir sus vivencias dolorosas, tiene que ver con lo que describe Fiorini (1976) quien plantea que la posibilidad de ofrecer a la persona un clima permisivo y un vínculo interpersonal nuevo, ajeno a su medio habitual, favorece la expresión. El autor afirma: “La experiencia original de objetivar en la palabra todo su mundo emocional tiene ya en sí misma consecuencias positivas” (p 41).

Se pudo encontrar un factor común en las historias familiares de estos cuidadores y es la falta de redes de apoyo a nivel familiar y social. De los testimonios se desprenden vivencias de abandono, angustia y desprotección. Estos referentes experimentaron, cada uno de diferente manera, carencias a nivel económico, educacional y afectivo. Se pudo ver, a lo largo de la intervención, la voluntad por generar un cambio en relación a su propia historia, intentando ofrecer una crianza diferente para sus hijos, con mayores oportunidades.

El contacto con estas realidades familiares y sus historias, permitió re-conocer que hay aspectos de la vida, situaciones, acontecimientos, que son comunes a todos los seres humanos. Como el duelo por un ser querido, las separaciones de pareja, las crisis evolutivas, así como otros factores de índole social, cultural y económico que son ejemplo de problemáticas que se expresan en nuestra sociedad.

Los testimonios presentados refuerzan lo señalado en el informe del Grupo de Trabajo Medicalización y Patologización de las Infancias y Adolescencias, sobre la

necesidad de ampliar la oferta de servicios y acciones de acompañamiento hacia las familias que, en muchos casos, deben ejercer su rol sostenedor en condiciones extremadamente difíciles. La investigación realizada por este equipo de trabajo, revela que muchas de las instituciones vinculadas al Sistema de Salud, no ofrecen la prestación de grupos de padres, talleres, etc, que están disponibles desde el 2011. Por eso se recalca la importancia de trabajar con familias, para brindar apoyo e intercambiar sobre estrategias para el fortalecimiento de la crianza.

El trabajo desarrollado con familias permite ampliar las perspectivas y empatizar con sus realidades. Comprender que las dificultades no sólo son actuales, sino que tienen su origen en generaciones anteriores, permite valorar la actitud presente de estos referentes, que acceden a pedir ayuda y valoran este apoyo ofrecido por la escuela.

Aprendizajes y Elementos a Comunicar

A continuación se detallan los aprendizajes y consideraciones surgidas de la elaboración de la experiencia.

Aprendizajes para estudiantes de grado

- ▶▶ La participación en esta práctica representa una oportunidad de desarrollar una instancia pedagógica esencial en la formación que amplía las perspectivas acerca del rol de la psicología en la sociedad.
- ▶▶ La modalidad de trabajo en la Institución educativa permite conocer una forma de abordaje interdisciplinario para atender las necesidades de niñas y niños.
- ▶▶ El trabajo con familias, docentes, técnicos y demás adultos referentes, otorga a estudiantes de psicología una instancia práctica para adquirir experiencia en la tarea de entrevistar.
- ▶▶ La inserción del servicio en el ámbito comunitario permite comprobar lo citado en las diversas fuentes que se utilizaron para este trabajo sobre la importancia de

focalizar el análisis del entorno familiar, social y escolar para comprender en qué medida estas condiciones afectan el bienestar psicológico de los niños.

▶▶ Las intervenciones clínicas con niños refuerzan conocimientos técnicos como la aplicación de Tests gráficos y temáticos y fomentan la creatividad de estudiantes para la búsqueda de otras herramientas que faciliten la comunicación.

▶▶ La experiencia en este servicio contribuye a desarrollar la autonomía en el quehacer profesional. El contacto directo con la realidad social involucra y otorga un rol activo a estudiantes de grado, generando un compromiso con el servicio y con la escuela.

▶▶ La experiencia formativa generó nuevas iniciativas por parte de un grupo de estudiantes del 2020, presentando a la institución un proyecto para desarrollar intervenciones grupales para niñas y niños en el 2021.

Consideraciones a nivel institucional

▶▶ La antigüedad del Servicio permite que los actores Institucionales conozcan la labor de esta práctica y que se acerquen a generar intercambios constructivos para la escuela.

▶▶ El trabajo con los niños y sus familias amplía el conocimiento de maestros sobre las realidades contextuales y familiares de cada uno, comprobándose los beneficios de este rol articulador del servicio de psicología.

▶▶ A nivel colectivo, la inclusión de estos servicios dentro de la escuela contribuye a vencer prejuicios acerca de solicitar apoyo psicológico. Niñas y niños respetan el espacio individual de los compañeros que participan en la intervención, este conocimiento generó que algunos alumnos solicitaran a sus docentes también ser incluidos.

▶▶ Con respecto a los efectos de la pandemia por COVID 19, las entrevistas realizadas con el colectivo docente reflejaron que se vieron sobrecargados por la situación y el desafío que implicó la adaptación a una nueva forma de vincularse con

los estudiantes y las familias.

 Se hace evidente la necesidad de mayores apoyos para abordar las dificultades vinculares que se presentan en el aula, así como espacios de reflexión para padres.

Realidades familiares

 Las situaciones familiares con las que se trabajó, reflejan la necesidad de ampliar las ofertas de apoyo para padres con fines de consulta y orientación para la crianza.

 El 2019 se evidenció la necesidad de espacios de apoyo y de cooperación. Un año después, la pandemia por Covid-19 impactó globalmente, marcando un quiebre de la cotidianidad y agudizando las demandas preexistentes. En el 2020 se le sumaron a las dificultades cotidianas que enfrentaban los referentes parentales, el apoyo del proceso educativo de sus hijas/os durante la suspensión de las clases presenciales.

 Este proceso fue difícil de mantener, por falta de recursos tecnológicos, acceso a internet, disponibilidad de tiempo y dificultades para el manejo y comprensión de las herramientas educativas.

Reflexiones sobre las intervenciones clínicas con niñas y niños

 Se pudo comprobar el valor que le otorgan a este espacio personalizado. De acuerdo a sus características individuales, lograron manifestar a las estudiantes su pedido de traducir y mediar con sus referentes parentales o con sus maestras/os para colaborar en la resolución-comprensión de sus preocupaciones.

 Esta experiencia de relacionamiento con jóvenes adultas, ajenas a su entorno familiar, permitió que muchos pudieran expresar preocupaciones y sentimientos que no pueden verbalizar en sus hogares.

 Fue beneficioso mantener varias entrevistas con referentes, se pudo comprobar que para los niños esta participación fue una señal de voluntad e interés por parte de sus padres. Previo a cada encuentro con adultos se le avisó a cada uno en su espacio individual, explicando que estas eran a favor de un trabajo cooperativo al igual que con

sus maestros.

▶ El proceso de trabajo realizado, permitió reconocer y fortalecer aspectos de su personalidad a partir de una mirada diferente de las situaciones que experimentan y de sí mismos.

▶ Se pudo comprobar que el vínculo generado entre las estudiantes y los niños contribuye a conocer nuevas formas de relacionamiento con el mundo adulto y modelos identificatorios. El hecho de ser estudiantes genera un paralelismo con su rol de alumnos, pero encontrándose en diferente nivel educativo. Este contacto permite conocer trayectorias distintas a las que observan en su medio familiar. Se pudo ver este efecto a la hora de fantasear acerca del futuro y sus elecciones.

Articulación de esta experiencia con la realidad nacional

▶▶ La información presentada sobre esta escuela y el trabajo con el grupo de niños y familias no refleja la heterogeneidad de realidades que se presentan en la Institución. Sin embargo, es posible generar un nexo entre lo observado en esta práctica, con lo que sucede a nivel general en la educación.

▶▶ En el 2019, en dos ocasiones las intervenciones fueron suspendidas por dos paros en la educación, a causa de agresiones de familiares a maestras o funcionarios de dos escuelas públicas de Montevideo. Según expresa el artículo *“Las maestras tomaron nota de los reclamos de padres para los candidatos” (6 de setiembre, 2019)*, escrito por Leonardo Carreño del diario “El Observador”, la Asociación de Maestros del Uruguay se reunió con padres para escuchar su visión sobre la situación de la Educación Uruguaya y que pudieran expresar sus reclamos. Uno de ellos, fue la falta de apoyos psicológicos que existe en las escuelas, se enfatizó en la necesidad de incorporar equipos de “contención” psicológica de forma continua y no en situaciones puntuales. Asimismo, solicitaron asesoramiento y orientación para las familias.

▶▶ Las transformaciones que vivió el sistema educativo el pasado año, y que continúa transitando en el presente, revelan que se hace cada vez más necesario un

apoyo a la tarea educativa, especialmente en escuelas de Tiempo Completo.

▶▶ A nivel de los Servicios de Salud recientemente el Director de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables, Dr. Pablo Fielitz declaró públicamente que existe una lista de espera de 1000 niñas, niños y adolescentes para consulta con psiquiatra.

▶▶ El análisis de esta experiencia a la luz de las oportunidades actuales, demuestra que este modelo podría ser tomado como referencia para diseñar políticas de mayor alcance y que más escuelas puedan contar con servicios universitarios como este.

¿Qué se puede hacer?

▶ Si bien existen programas y apoyos puntuales ofrecidos, es necesario diseñar estrategias para incluirlos de manera estable. Sería importante a partir de esta sistematización, investigar en las 52 escuelas de TC de Montevideo si cuentan con algún tipo de apoyo psicológico.

▶ Evaluar cuál sería el presupuesto necesario para que la Facultad de Psicología UdelaR pueda desarrollar más espacios de prácticas universitarias en escuelas de TC.

▶ Articular con ANEP y promover un convenio que permita evaluar los resultados y generar una base de datos para conocer con mayor profundidad las características y necesidades de cada comunidad educativa.

En esta escuela

En agosto de 2021 el convenio generado con la ONG “El Abrojo” fue finalizado por decisión del INAU, afectando a todos los integrantes de la institución. Esta situación impacta también al equipo de psicología, haciéndose necesario planificar acciones que ayuden a sostener los servicios que mantenían los integrantes de la ONG con la escuela. En este sentido, se puntualizan posibles estrategias:

▶▶ Generar instancias grupales de intercambio y capacitación con el colectivo docente.

- ▶▶ Diseñar nuevas propuestas de intervención tanto con niños como con familias, que amplíen la capacidad de atención de este servicio.
- ▶▶ Promover proyectos de extensión con otras profesiones de la UdelaR, como por ejemplo la Facultad de Ciencias Sociales, para incorporar estudiantes de grado que puedan continuar con las tareas que desarrollaban los trabajadores sociales de la ONG en la escuela.
- ▶▶ Crear en conjunto con la Facultad de Ingeniería un sistema informático de registro de los antecedentes de atención de este servicio para optimizar futuras sistematizaciones.

En este particular contexto histórico, donde también se están definiendo cambios en la educación, es importante re significar el rol y los alcances que puede tener la Universidad de la República para con la sociedad.

Este trabajo tuvo el objetivo de difundir la experiencia de esta práctica universitaria y compartir las evidencias surgidas en los últimos dos años. La sistematización presentada es una aproximación que requiere ser profundizada y mantenida en el tiempo mediante mecanismos que permitan realizar un seguimiento de las intervenciones que se desarrollan anualmente, para poder evaluar resultados, desarrollar investigaciones y diseñar acciones a partir de las demandas de esta comunidad educativa.

Referencias Bibliográficas

Albónico, G.comp (2010). *Otra voz en la Educación, el trabajo de los psicólogos en escuelas y liceos*. Montevideo, Psicolibros Ltda.

Arriba Gente (2021, agosto, 27). *Entrevista: Salud Mental en contexto de pandemia, Dr. Pablo Fielitz – ASSE*. Recuperado de:
https://www.youtube.com/watch?v=65zRk_cV6bU

Carreño, L (2019, setiembre, 6) *Las maestras tomaron nota de los reclamos de padres para los candidatos*. Diario El Observador. Recuperado de:
<https://www.elobservador.com.uy/nota/las-maestras-tomaron-nota-de-los-reclamos-de-padres-para-los-candidatos-201995205719>

Condon, F., Cristóforo, A., Durán, M., Espiga, A., Giachetto, G., Graña, P., Grunbaum, S., Miguez, M., Muniz, A., Olivera, M., Ponassio, C., Samudio, T., Sánchez, L., Silva, M., Tuana, A y Zuniño, C. (2019) *Informe Grupo de Trabajo Medicalización y Patologización de las Infancias y Adolescencias*. Montevideo, Consejo Directivo de la Institución Nacional de Derechos Humanos y Defensoría del Pueblo.

Criado, M. (2010). Los aportes de la terapia narrativa en el desempeño del rol de psicólogo escolar. En G. Albónico. (Ed). *Otra voz en la educación: el trabajo de los psicólogos en escuelas y liceos* (pp.117-130). Montevideo, Uruguay: Psicolibros

Faulconbridge, J., Hickey, J., Jeffs, G., McConnellogue, D., Patel, W., Picciotto, A. & Pote, H. (2017). *What good looks like in psychological services for schools and colleges: Primary prevention, early intervention and mental health provision*. Child & Family Clinical Psychology Review, 5. Recuperado de:
<http://www.infocoponline.es/pdf/SERVICIOS-PSICOLOGICOS-ESCUELAS.pdf>

Fiorini, H (1976) El campo de la psicoterapia y algunas de sus direcciones de desarrollo. Psicoterapia psicodinámica breve. Aportes para una teoría de la técnica. En: *Teoría y técnicas en psicoterapia*. Buenos Aires: Nueva Visión, 9-48.

Fraga, Mereles, M., Grasso, T., Herrera, F., Laport, P., Molaguero, B., Pasculli, A., Pérez, Ibarra, E y Suárez, N. (en prensa). *Una escuela de Tiempo Completo en contexto de pandemia: los efectos desde las vivencias de sus actores*. Montevideo. Comisión de Extensión Universitaria de Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, UdelaR.

Fraga, Mereles, M., Grasso, T., Herrera, F., Laport, P., Molaguero, B., Pasculli, A., Pérez, Ibarra, E y Suárez, N. (en prensa). Articulaciones entre la salud y la educación en tiempos de pandemia: *Articulaciones entre la salud y la educación en tiempos de pandemia: Experiencias y aprendizajes del trabajo desarrollado por un Servicio de atención psicológica en una escuela de Tiempo Completo de Montevideo*. Montevideo. Extensión Universitaria de la Facultad de Psicología, UdelaR.

García Arzeno, E. (1993) *Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico*. Buenos Aires: Nueva Visión.

Martinez, E., Rama, B., Valdeolivas, C., Gómez, G., Falero, S., García Dávila, S., Cambón, V. (2006) *La integración en la escuela desafíos e interrogantes*. Investigación: "Comunicación y procesos de aprendizaje". Instituto Interamericano del Niño y el Adolescente, Universidad de la República, Comisión Sectorial de la Investigación Científica, Facultad de Psicología, Servicio de Atención Psicológica Proyecto: Psicología en la Educación.

Martínez, E (coord.), (2004) *El fracaso escolar, un enfoque preventivo*. Universidad de la República. Comisión Sectorial de la Investigación Científica-UNICEF. Montevideo.

Ministerio de Salud Pública. (2020) *Plan Nacional de Salud Mental 2020-2027*. Recupera de: <https://www.gub.uy/institucion-nacional-derechos-humanos-uruguay/comunicacion/noticias/msp-aprobo-plan-nacional-salud-mental-2020-2027>

Organización Mundial de la Salud. (2013). *Plan de Acción sobre Salud Mental 2013-2020*. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf?sequence=1

República Oriental del Uruguay, Ministerio de Salud, Dirección de Programación Estratégica en Salud, Programa Nacional de Salud Mental (2011) *Plan de implementación de prestaciones en Salud Mental en el Sistema Nacional Integrado de Salud*. Recuperado de: http://www.bps.gub.uy/innovaportal/file/8117/1/salud_mental_plan_nacional_junio.pdf

Universidad de la República – Prensa CESEAM. (2013) “*Abre convocatoria 2013 a Proyectos de Sistematización de Experiencias de Extensión Universitaria*”: Recuperado de: <http://www.universidad.edu.uy/prensa/renderItem/itemId/32651>

Bibliografía ampliatoria

Alboy R, Bonomo S, Copelmayer A. (2010) *Cambia, todo cambia: reflexiones en torno al rol del psicólogo educacional a partir de una investigación-acción sobre el cambio de ciclo educativo*. En Otra voz en la educación: el trabajo de los psicólogos en escuelas y liceos. Montevideo: Psicolibros.

Carrasco, J.C. (2001). *Rol del psicólogo y Latinoamérica*. Revista del Latino Año 10, Nº 11. Colegio y Liceo Latinoamericano. Montevideo.

Fiorini, H (2013) .*Las psicoterapias psicoanalíticas. Tareas organizadoras del proceso terapéutico*. Conferencia que sintetiza líneas que definen la Institución.

Conferencia organizada por la Asociación de Psiquiatras Argentinos, Mar del Plata, Argentina. Recuperado de:

<https://youtu.be/OsWm1hCG4wc?list=PLFAM2WKnzwBap6k7Q57vMw4e51VxH5-II>

Pimienta, M. Viera, E. (2017) (Comp.) *Avances y desafíos. Psicología de la Salud*. Montevideo: Psicolibros Universitario.