

## INFORMACION

## DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LAS FF.AA.

**Eq.Tte.1º (Ps) Anna Mintz**

**Sgto.1º (Ing.Civ.) Fernando García**

*Realizado con el apoyo de todo el Personal del Departamento de Psicología*

### ACTIVIDADES GENERALES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

El Departamento de Psicología como tal, se ha ido consolidando progresivamente en seis Servicios bien diferenciados, tanto en sus funciones especializadas y cometidos, como con relación a los numerosos usuarios a los que asiste. Según el Sistema Interno de Gestión (SIG) depende directamente de la Dirección Técnica del Hospital Central de las Fuerzas Armadas. Está integrado por 27 Psicólogos, 2 Psicomotricistas, 1 Maestra Especializada en dificultades de aprendizaje, 1 Fonoaudióloga.

El Staff Profesional desarrolla una labor clínico asistencial con pacientes ambulatorios e internados y con sus familiares. La misma comprende el manejo de pacientes, la evaluación clínica, la intervención, el seguimiento etc., junto con las prerrogativas de consulta (ínter consultas) con otros servicios hospitalarios, psicoprofilaxis, capacitación del Staff, evaluación y planificación de programas, etc., así como, investigación, actividades científicas (ateneos, supervisión, etc), se complementan con un trabajo adicional para la valoración de los Test aplicados, elaboración de Informes, uso de Programa de Computadoras, reuniones de Equipo y de Servicios, entrevistas con Profesionales, apoyo para los Ingresos a la Escuela Militar, actividades de Jefaturas, coordinaciones con diversas instituciones extra- hospitalarias, traslados, capacitación intra y extrahospitalaria, etc. En el mes de Junio del 2000 el Departamento participó en el Plan desastre y a partir de entonces quedó incluido en el mismo.

En el mes de Julio del 2000 los Servicios de Psicología Médica y Rehabilitación agregaron 35

policlínicas mensuales para el ingreso de su población especial de pacientes.

En el mes de Agosto se iniciaron las guardias de retén del Departamento de 24 horas de lunes a domingo.

### ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE CADA SERVICIO

#### PSICOLOGIA LABORAL

#### TAREAS

#### I. SELECCION DE PERSONAL

- 1- Ingresos a la Dirección Nacional de Sanidad de las FFAA
  - a) Aspirantes a Concursos para diferentes áreas de la Salud: Médicos, Odontólogos, Químicos, Lic. en Enfermería etc.
  - b) Aspirantes a ingresos a la Escuela de Sanidad de las Fuerzas Armadas: Curso de Enfermeros Militares.
- 2- Ingresos a Institutos Militares
  - a) Escuela de Músicos del Ejército
  - b) Escuela de Comunicaciones del Ejército
  - c) Centro de Instrucción de Ingenieros
  - d) Escuela de Sub Oficiales del I.M.A.E.

- 3- Ingresos a Unidades Militares
  - a) Centro de Instrucción de Reclutas de la Brigada de Caballería, Infantería, Artillería dependientes de la División de Ejército 1(hasta 1996 inclusive).
  - b) Reconversión de Recursos Humanos
- 4- Evaluación Psicológica del Personal Militar que cumple Misiones de Paz en el extranjero: Sinaí, Camboya, Angola, Mozambique, India - Pakistán, Ruanda, Sahara Occidental, etc.

## II. DIAGNOSTICOS ESPECIALES

- 1- Solicitudes recibidas de Comisiones Médicas para Diagnósticos Psico-laborales
- 2- Pases de Unidades Militares para Diagnóstico Psico-laborales.

## III. ASISTENCIA A REUNION DE PROFESORES DE LOS CURSOS DE ENFERMEROS MILITARES DE LA ESCUELA DE SANIDAD DE LAS FFAA.

## IV. APOYO Y SEGUIMIENTO PSICOLOGICO

- 1- A los Enfermeros Militares que, habiendo sido testados reúnen las condiciones del perfil de exigencias establecido para la función, pero que por situaciones emocionales podrían ver entorpecido ó retardado el proceso de adaptación a la misma.
- 2- Abordaje psicológico focal y breve al Personal Militar integrante de los contingentes de Paz relativo a los recursos anímicos para la misma.

## V. REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

### La información acerca del cargo que se pretende cubrir, se realiza a través de:

- a) Análisis del cargo, que consiste en un inventario de los aspectos intrínsecos (contenido del cargo) y extrínsecos (requisitos que debe cumplir el aspirante al cargo, factores de especificaciones) del cargo. El proceso de selección apuntará a la búsqueda y evaluación de los candidatos que se presenten.
- b) Identificar las características deseables (que mejoran el desempeño), y las no deseables (que empeoran el desempeño) en los nuevos candidatos.
- c) En caso de no tener mayores datos acerca del cargo (como ha ocurrido con algunas Misiones al Extranjero que se cuenta con información limitada acerca de lugares y funciones) se han empleado Hipótesis de Trabajo ,es decir una predicción aproximada del contenido del cargo y sus exigibilidad con relación al ocupante (requisitos y especificaciones humanas)  
A partir de esa información se elaboran perfiles teóricos de exigencia para ese cargo, ya que es deseable que contengan las características psicológicas y físicas necesarias para que el aspirante pueda desempeñarse satisfactoriamente en el cargo considerado.

### Así mismo incluye:

- Análisis de la situación del cargo en el contexto de la Organización
- Análisis del perfil de los candidatos

## 5- Selección de Técnicas

Una vez obtenida la información ,el proceso siguiente es la selección de las técnicas más adecuadas al caso ó la situación.

**Se aplicarán :**

- Pruebas de Personalidad: Analizan los diversos rasgos psicopatológicos globales y específicos de los sujetos como: equilibrio emocional , intereses, frustraciones, ansiedad, agresividad, nivel de motivación etc. Apuntan a analizar los rasgos determinados por el carácter (rasgos adquiridos) y por el temperamento (rasgos innatos)
- Pruebas psicométricas: es una medida objetiva y estandarizada de una muestra de comportamiento .

*Se refieren a :*

- Nivel Intelectual
- Capacidades (es la habilidad real de la persona en determinada actividad ó comportamiento, es adquirida )
- Aptitudes (potencialidad ó predisposición de la persona para desarrollar una habilidad ó interés ,es innata.)
- Intereses
- Características del comportamiento humano

Incluye la determinación de cuánto (es decir la cantidad de aquella capacidad, interés ó aptitud del comportamiento del candidato).

*Entrevista de Selección*

Las técnicas elegidas deben representar el mejor elemento de predicción de un buen desempeño futuro del cargo.

## 6 – Armado de Baterías

Luego de elegidas las técnicas para la selección dada, se procede al armado de las baterías (conjunto de test a aplicar).

*Esto incluye :*

- procurar el material necesario (hojas por ejemplo)
- contar lo protocolos cuando éstos son impresos
- escribir cada consigna (a veces siete por postulante) en las hojas dadas, cuando los test no están impresos.
- Ordenamiento de estos test organizados de acuerdo a fundamentos teóricos- clínicos.
- engrampado de cada una de dichas baterías armadas para la correcta entrega al postulante

## 7 – Aplicación de las Baterías

Atención en fecha coordinada de los postulantes y aplicación de las baterías correspondientes en la Escuela de Sanidad ó según el caso traslado de los profesionales a las Unidades solicitantes.

## 8 – Corrección de las baterías aplicadas

Consiste en la evaluación de cada uno de los tests (técnicas seleccionadas) y de los aspectos psicológicos (intelectuales, perceptivo- motrices, de personalidad, etc) que de ello se desprenda.

## 9 – Realización de las entrevistas individuales a los postulantes.

La entrevista de selección tiene una destacada influencia en la decisión final con respecto a la evaluación del candidato.

Si bien la entrevista puede ser libre o dirigida, la orientación de este Servicio es la última.

*Se busca:*

Establecer un contacto con el candidato para obtener mayor información que posibilite la toma de conciencia de algunos de sus aspectos sanos, positivos y de los otros.

Así mismo cuando el profesional tiene presente que el resultado puede ser adverso al que el postulante espera plantearle por ejemplo algunas

características psicológicas que el reconoce como propias y que fueran incompatible con el desempeño del cargo al que aspira (haciendo con esto promoción de Salud, prevención y posibilitando una mayor tolerancia a la frustración que el no conseguir el cargo generaría).

#### 10 - Ateneo de casos

Los probables resultados "No se ajustan al perfil de exigencia" determinado por cualquier profesional del Servicio son llevados al Ateneo del Servicio para el estudio del mismo. Allí, se ratifica o eventualmente se rectifica dicho resultado con la refrenda del resto de los profesionales actuantes.

11 - Elaboración de informes individuales de los postulantes que incluye:

- Datos personales.
- Unidad y/o Motivo del Estudio realizado.
- Nivel intelectual.
- Aspectos Perceptivos- Motrices.
- Rasgos de personalidad.
- Comparación con el perfil de exigencia.
- Recomendaciones (dependiendo de lo solicitado por ejemplo tipo de tarea que realizaría con mejores logros, aptitudes para el desempeño de la tarea actual, necesidad de estímulo, etc.). Este informe - salvo las solicitudes explícitas y contempladas en el tipo de demanda- no se incluye en las elevaciones.

#### 12- Elaboración del informe grupal

A partir de los resultados de los Estudios Psicológicos individuales se elabora un Informe Psicológico Grupal que incluye:

- Aspectos cuantitativos; atendiendo a los aspectos cuantificables:  
Nivel Intelectual, Edades, % de postulantes según escolaridad, etc.

- Aspectos cualitativos: que se refiere a aptitudes, capacidades, intereses, rasgos de personalidad, etc.
- Gráficas correspondientes a la Investigación descriptiva realizada.
- Sugerencias acerca de las posibilidades de ese grupo como Unidad única e irrepetible.

13 - Se realiza la elevación de los resultados por el conducto del mando, según corresponda de:

- Nómina de postulantes y/o personal que ha sido testado.
- Resultado respecto al perfil teórico de exigencia, producto de la comparación de éste con el perfil de cada candidato. Informe Psico-Laboral individual cuando así se dispusiera .
- Informe Psicológico Grupal.

*Archivo de copias de lo producido.*

Atendiendo a que los Estudios Psico-laborales no son a pedido del postulante sino un requisito que cumple se procede siendo - en todo momento- especialmente cuidadosos de la ética profesional y del manejo del material y de los resultados.

El informe Psico-laboral se incluye por ej. en la reconversión de RR.HH. donde son importantes las actitudes y aptitudes de las mismas; NO se incluye en Selección de Personal donde lo más importante es la comparación con el perfil de exigencias y, donde el lenguaje técnico puede no ser interpretado adecuadamente y resultar perjudicial para el postulante (por lo que está así dispuesto en el Manual de Procedimientos del Departamento), al ser un requisito que no genera derecho a la devolución.

## **II. Diagnósticos Especiales**

- ⇒ Se recibe solicitud - que incluye datos y pedido técnico expreso- de Comisiones Médicas y/o clínica preventiva.

- ⇒ Se coordina día y hora para realizar primera entrevista al paciente.
- ⇒ Se realiza primera entrevista y de acuerdo a la misma y al pedido solicitado por el Profesional que deriva, se programa una estrategia.
- ⇒ Se realiza abordaje psicológico de acuerdo a la planificación (siempre consistente en la aplicación de diferentes técnicas que varían en cada caso).
- ⇒ Corrección de las técnicas aplicadas.
- ⇒ Ateneo con estudio de casos clínicos.
- ⇒ Elaboración de Informe Psicológico correspondiente.
- ⇒ Transcripción del informe mencionado.
- ⇒ Elevación por el conducto correspondiente en sobre cerrado.

### III. Apoyo Psicológico

#### 1. Enfermeros Militares y de Combate.

- a) Se realiza apoyo Psicológico a todos los alumnos que habiendo sido testados reúnen las condiciones del perfil de exigencia establecido para la función determinada pero que por situaciones emocionales (no intelectuales, los que por debajo del mínimo establecido son eliminatorios de por sí) podrían haber retardado o entorpecido el proceso de adaptación a la función.

El abordaje psicológico tiene como objetivos realizar un abordaje de apoyo de aspectos focalizados y/o situaciones de crisis que pueden dificultar su real desempeño académico y funcional (elaboración de duelos, separaciones del núcleo familiar, ansiedad, etc.).

Se realizan las listas de alumnos con días, hora y profesional que tendrá a cargo el seguimiento psicológico de cada uno (previa coordinación con Nurses encargadas del Curso de Enfermería Militares a los efectos de no interferir con los horarios curriculares).

*La frecuencia de las sesiones y la duración del apoyo dependerá entre otras cosas:*

- ⇒ de la capacidad de insight del individuo.
- ⇒ de la dificultad anímica que halla originado el apoyo.
- ⇒ de los soportes sociales con que el alumno cuenta.

- b) Se procede a una Evaluación de resultados del apoyo psicológico recibido (se mencionará más adelante).

2) Preparación Psicológica para "Crisis de Migración" al Personal designado para integrar las Misiones de Paz en el extranjero.

Se realiza mediante Talleres teórico –prácticos haciendo con ello psico –profilaxis y dando instrumentos para mejorar las dificultades anímicas propias del alejamiento del personal militar de su familia, de su ambiente laboral y de su país.

## SERVICIO DE PSICOLOGIA LABORAL

### A. Objetivos

- A1. Seleccionar ingresos a la Escuela de Sanidad para Cursos de Enfermeros Militares .
- A2. Seleccionar ingresos a la D.N.S.FF.AA.
- A3. Mantener integración de la Comisión de Concursos de Auxiliares de Enfermería de la D.N.S.FF.AA.

- A4. Realizar Estudio Psicológico a los postulantes a integrar Misiones de Paz en el extranjero (Sinaí, Pakistán, Georgia, Chipre, Sahara Occidental, Tajikistán, etc.).
- A5. Realizar los Estudios Psicológicos solicitados con fines Psico-laborales por los diferentes Institutos (Escuela de Músicos del Ejército, Escuela de Comunicaciones del Ejército, Centro de Instrucción de Ingenieros, Escuela de Sub Oficiales del Ejército del I.M.A.E.) para las funciones y/o especialidades que allí se realizan.
- A6. Realizar abordaje focal y breve al Personal Militar que concurrirá a las Misiones de Paz.
- A7. Realizar los Estudios Psicodiagnósticos laborales solicitados por Comisiones Médicas.

#### ACTIVIDADES

- A1. Estudios colectivos y entrevistas individuales que el estudio incluye, con investigación descriptiva de los mismos.  
Concluye con un diagnóstico Psico-laboral del que se realiza seguimiento y la elevación del ajuste al perfil de exigencia
- A2. Descripción de cargos, elaboración de perfiles, elección de técnicas, aplicación y evaluación de los mismos, entrevistas individuales con los postulantes, informe psico-laboral, elevación de la conclusión en cuanto al perfil de exigencia.
- A3. Mantener actualizados perfiles y realizar los estudios psico-laborales solicitados en los llamados a concurso para la especialidad (batería, entrevistas individuales).
- A4. Buscar información acerca de las tareas y descripción de cargos así como contextos donde se realizan para mantener perfiles de exigencia actualizados para luego elección de técnicas, aplicación, evaluación y realización de la E. Individual. Concluye con informe psico-laboral y elevación del ajuste al perfil.

- A5. Idem
- A6. Realizar talleres teórico-prácticos de abordaje psicológico focal y breve sobre la migración como Crisis y aspectos psicológicos a tener en cuenta en la misma.

#### B. ACTIVIDADES DE CAPACITACION E INVESTIGACION

- B1. Retroalimentación permanente de los perfiles utilizados en actualización de cargos y funciones.
- B2. Mantener la actualización de la calidad de conocimientos de los profesionales.
- B3. Retroalimentación de los resultados y comparación entre el "pronóstico" psicológico y el desempeño real de los Enfermeros Militares.
- B4. Retroalimentación entre el "pronóstico" psicológico y el desempeño real de los integrantes a las Misión de Paz.

#### ACTIVIDADES

- B1 Se ha cumplido parcialmente debido a que no siempre contamos con la información de retorno necesaria, ni con personal administrativo que pudiera computarizar dichos datos.
- B2 La actualización se ha mantenido pero la erogación económica ha estado siempre a cargo de los profesionales actuantes.
- B3. Se ha cumplido teniendo toda la información de retorno por parte de la autoridades y SS.OO. a cargo de los Cursos de Enfermeros Militares desde el año 92.
- B4. No se ha cumplido por falta del recursos materiales:
  - 1 Computadora que permitiera archivar datos manteniendo el SECRETO PROFESIONAL del que debemos ser especialmente cuidadosos en nuestro Servicio.

- Técnicas computarizadas que faciliten la comparación cuantificada para obtener valores reales en cada situación, permitiendo la investigación aún en el alto número de estudios psico-laborales realizados anualmente.



1) **OBJETIVO:**

Promover, mantener y mejorar la Salud Mental de la población usuaria mayor de 14 años.

2) **META:**

Lograr el compromiso del paciente para realizar los cambios que le permitan una mejoría

3) **USUARIOS DEL SERVICIO:**

Se asisten en este Servicio todas las personas mayores de 14 años que necesitan ser tratadas psicológicamente en forma ambulatoria cubriendo al personal en actividad y en situación de retiro del Ejército, así también como de la Armada y de la Fuerza Aérea.

Si bien se exceptúa de lo anterior a los pacientes que se anotan en la policlínica de pacientes crónicos y a los que se anotan en psicología de la rehabilitación, se comprenderá que en base a esa gran masa de usuarios, el N° de psicólogos asignado a su asistencia resulta insuficiente para cubrir dicha demanda.

También se atienden a los familiares de la población recientemente mencionada (familiares de los pacientes adultos y adolescentes que están tratándose).

Asimismo se asisten pacientes no ambulatorios, internados en Sala 11 (pacientes psiquiátricos).

Se ha asignado también a este Servicio la asistencia psicológica de los pacientes del grupo GAFAR (familias en riesgo social, con situaciones de maltrato, etc).

Además, se nos ha encomendado también el apoyo psicológico de los pacientes del grupo CUESTA (adolescentes con toxicomanías).

En dicho grupo, participan semanalmente las dos unidades asignadas a Psicología de Adolescentes, lo que lleva a que dispongan de menos horario para tratar al resto de los usuarios adolescentes.

Últimamente, se nos ha asignado también la valoración de todas las personas mayores de 14 años que se encuentran en tratamientos subsidiados por el Servicio de Tutela Social para evaluar su necesidad.

4) **PERSONAL DEL SERVICIO:**

El Servicio de Psicodiagnóstico y Terapias Breves consta de 2 áreas:

- ⇒ el área de Adolescentes que supone la atención psicológica de los pacientes en la franja etaria comprendida entre los 14 y 18 años, y los pacientes adultos, que son considerados a partir de 19 años.

Dicho Servicio, cuenta con 4 psicólogos para la asistencia de adultos y 2 para adolescentes.

5) **FUNCIONES:**

Los psicólogos del Servicio realizan las siguientes funciones:

- ⇒ Atención de los pacientes de Lista (los ingresos).
- ⇒ Asistencia de los Controles (policlínicas de seguimiento) luego de lo cual se planifican las siguientes intervenciones con cada paciente según el motivo de consulta.

⇒ En las entrevistas, se realiza alguno de los tres siguientes procedimientos:

- a) Orientación al paciente: cuando consultan por algo puntual, por ejemplo se le ofrecen pautas para hablar con su hijo acerca de un trastorno de conducta.
- b) Psicodiagnóstico: consiste en evaluaciones psicológicas que se realizan a demanda del psiquiatra tratante y/o de alguna Institución, en las que se llega a un diagnóstico de la personalidad del paciente, en alrededor de 6 consultas.

Luego de ello, se mantienen 1 o 2 entrevistas más con el paciente para trabajar aspectos de su personalidad que surgieron en dicho trabajo y en base a ello se realizan las orientaciones necesarias.

Cada uno de los psicodiagnósticos realizados supone la confección de un informe a partir de la evaluación del mismo, para integrar los datos surgidos en las distintas técnicas aplicadas.

Son necesarias también la realización de interconsultas con el médico derivante a fin de evaluar juntos estrategias conjuntas del tratamiento del paciente (por ejemplo necesidad de que el paciente ingrese también en un tratamiento psiquiátrico, si tuviera riesgo de descontrol).

Los pacientes adolescentes requieren, además de lo anterior, las entrevistas con sus familiares (ya que son menores de edad) lo que demanda 1 o 2 entrevistas adicionales.

- c) Otro tipo de procedimientos que se realizan son los **apoyos psicológicos** (o terapias breves) en los que se jerarquiza con el paciente uno de los aspectos del motivo por el cual consultó y se analiza psicológicamente con él durante el período preestablecido de 8 consultas.

*Además de la asistencia al paciente, se realizan:*

- d) orientaciones a familiares.

- e) Consultas interdisciplinarias con personal que atiende al paciente (psiquiatra, Sala 11), etc.
- f) Apoyo a GAFAR.
- g) Integración del grupo CUESTA.
- h) Todo el personal del Servicio concurre a los ATENEOS semanales en los que se analiza el material clínico, para pautar modalidades de asistencia, se comentan los casos de mas difícil evolución para evaluar diversas estrategias clínicas, se planifica la tarea a desarrollar por el Servicio y se comunican aspectos administrativos.
- i) A partir de abril del 2001 se conformó la "Coordinación Científica" del Departamento de Psicología.  
Sus funciones son, planificar y organizar la actividad científica que el Dpto, desarrollará en lo referente a actividades docentes, investigaciones, publicaciones, etc.
- j) Ello supone coordinar con el personal técnico de Psicología y con otros Departamentos, para poder instrumentar dichas actividades.

## SERVICIO DE PSICOLOGIA MEDICA

### TAREAS

Cuenta con 5 psicólogos para un promedio de 400 camas.

Sus tareas se diversifican en:

#### 1) ATENCION EN SALA

Se atienden todas las Salas a excepción de Pediatría en la que se están atendiendo casos puntuales (oncológicos), y Sala 11 (Psiquiatría).

El pedido de interconsulta con Ps.Médica ha ido en aumento, habiendo actualmente un promedio de 12 pedidos semanales.

*Este pedido implica:*

- Diagnóstico del paciente
- Apoyo psicológico durante la internación que se establece según el caso, realizando un seguimiento con una frecuencia de 1, 2, o 3 veces por semana.
- Apoyo psicológico a los familiares, orientándolos en el cuidado y sostén del paciente.
- Apoyo y orientación al equipo de Salud.
- Coordinación con médico tratante cuando se considera necesario.

## **2) APOYO PSICOLOGICO AMBULATORIO**

Son atendidos los pacientes con patología orgánica que han sido dados de alta y se consideran en riesgo, apoyándolos en su reinserción y en el seguimiento de las indicaciones médicas. Se tiene como objetivo evitar abandonos de tratamientos médico, recaídas y reinternaciones.

## **3) POLICLINICAS**

Se realizan:

- 1) Policlínica para niños con patología orgánica de 0 a 13 años inclusive.
- 2) Policlínicas para adolescentes y adultos con patología orgánica de 14 años en adelante.
- 3) Policlínica para adultos con patología orgánica desde 19 años en adelante.
- 4) Policlínicas de Psico-oncología agendados directamente por el Servicio de Oncología.

## **4) INTEGRADOS INTERDISCIPLINARIAMENTE A DISTINTOS SERVICIOS**

- Servicio de Hemodiálisis: 1 psicólogo
- Sala 10 - V.I.H. Sida.
- Equipo Interdisciplinario de obesidad y Equipo Interdisciplinario de Transplante: 1 psicólogo.
- Ginecología de Adolescentes: 1 psicólogo
- Psico-oncología y Vínculo Temprano: 1 psicólogo.

*Se planifica:*

Grupos de Higiene de rol, apoyo psicológico a personal de enfermería C.T.I y

Emergencia con 1 psicólogo.

Talleres de prevención y estímulo temprano para puérperas y personal de

Enfermería en coordinación con Servicio de Prevención.

## **5) PSICOPROFILAXIS QUIRURGICA - PEDIATRICA**

Con el objetivo de apoyar al niño y su familia en dicha situación vital estresante.

Se realiza con abordaje grupal, método de avanzada en nuestro medio, aspirando a que forme parte de la rutina médica y que todo paciente pre-quirúrgico pueda acceder a él.

## **6) SE REALIZAN ATENEOS SEMANALES**

En los que se coordina la tarea y se realiza formación técnico-profesional.

Se coordinan abordajes con los otros Servicios de psicología.

## **7) GUARDIAS DE RETEN COORDINADAS POR EL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA.**

## PSICOLOGÍA DE LA REHABILITACIÓN

El Servicio funciona integrado al equipo de Rehabilitación intrahospitalaria, por lo que requiere que el psicólogo coordine esfuerzos con los otros integrantes: médico fisiatra, fisioterapeutas, asistente social, etc.

Cuenta con 3 psicólogos rehabilitadores.

- 1) Elaboración y desarrollo de 5 programas de Rehabilitación con pacientes neurológico, (AVE, TEC, Lesión Medular, Esclerosis Múltiple, Etc.) amputados, cardiovasculares, (post-infarto, post-angioplastia, post-cirugía), Tabaco-dependientes, y niños discapacitados motrices.
- 2) Diagnóstico neuropsicológico, neuropsicoterapia, terapia de grupo, terapias breves e intervención en crisis
- 3) Interconsultas, atención en policlínicas y en salas.
- 4) Computarización de Test de Personalidad y Neuropsicológico (Batería de Halstead-Reitan expandida)
- 5) Traducción del Inglés de materiales de apoyo y Tests especializados para esta población específica de pacientes.
- 6) Visitas y contactos frecuentes con Centros de Rehabilitación norteamericanos para la actualización de información científica y uso de nuevas Técnicas.
- 7) Derivaciones y contactos con Instituciones para discapacitados de nuestro medio.

## SERVICIO DE PSICOLOGIA PREVENTIVA

### TAREAS

- Realiza Taller de Filosofía para Niños.
- Asisten niños con rendimiento académico descendido y/o dificultades de relacionamiento social, baja autoestima, inhibición, bajo control de impulsos.
- Participa conjuntamente con el Departamento de Ginecología en los Talleres de pre-parto de usuarias que transitan embarazo.
- Integra la Comisión de Prevención y Asistencia en el consumo de sustancias que generan adicción.
- Se están instrumentando con Ps. Médica y Ginecología la realización de Talleres en Sala 2 E/P para púerperas y personal de enfermería.

## SERVICIO DE PSICOLOGIA INFANTIL

El Servicio de Psicología Infantil tiene como Misión brindar servicios integrados de Salud Mental a niños y familiares a partir de un trabajo interdisciplinario de Psicólogo, Fonoaudiólogo, Psicomotricista y Maestra Especializada.

Su objetivo es elevar la calidad de vida del niño y su núcleo familiar, brindando servicios eficientes y eficaces en tres niveles de atención: Preventivo, asistencial y de rehabilitación.

El Servicio cuenta con un equipo formado por 5 psicólogos, 2 psicomotricistas, un fonoaudiólogo y una maestra especializada.

Los diferentes técnicos del equipo, trabajan en forma coordinada realizando ateneos semanales en los que se analizan los casos y se planifican estrategias de prevención y tratamiento.

Se trabaja además en coordinación con otras instituciones o profesionales que atienden a los pacientes, como ser escuelas, asistentes sociales etc.

Los pacientes ingresan derivados por cualquiera de los Servicios del Hospital pero principalmente por Pediatría, Psiquiatría Infantil, Neuropediatría y ORL así como también internamente por los otros técnicos del equipo.

En cuanto a las funciones de los técnicos psicólogos éstos realizan :

- Estudios psicodiagnósticos de por lo menos 5 entrevistas y según el caso se deriva a otro técnico si es necesario.
- Orientaciones a padres
- Controles evolutivos y seguimientos.
- Apoyos terapéuticos según la patología del paciente.
- Reubicaciones escolares a niños con retardo mental.
- Apoyo en Sala a niños internados con diversas patologías.
- Tratamiento psicoterapéutico a niños con trastornos del desarrollo, con encuadre Psicoanalítico.

- Prevención: se realizan estrategias de prevención mediante la información a través de folletos de divulgación sobre temas específicos que apuntan al auto-cuidado de la salud.

## Area de Psicomotricidad

### Funciones:

- ⇒ Policlínicas de tratamiento psicomotriz.
- ⇒ Con lactantes: asistencia a la díada madre-bebé
- ⇒ Con pre-escolares y escolares.
- ⇒ Asistencia a pacientes con riesgo neurológico.
- ⇒ Policlínicas de diagnóstico psicomotriz y seguimiento evolutivo.
- ⇒ Asistencia en salas de internación de pediatría: Diagnóstico, tratamiento y seguimiento mientras permanece internado el paciente.
- ⇒ Seguimiento de evolución en policlínica.
- ⇒ Participación en ateneos Clínicos del Servicio.

## Area de Fonoaudiología

### Funciones:

- Evaluaciones y diagnósticos
- Seguimientos y controles evolutivos
- Tratamientos.

## Area de Pedagogía

### Funciones:

#### - Diagnóstico pedagógico

- Dificultades globales y específicas de aprendizaje.
- Controles evolutivos.

