

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-**

**“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“DINÁMICA DE RELACIÓN PROFESIONAL EN UN EQUIPO  
MULTIDISCIPLINARIO EN LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO, Y  
TRATAMIENTO DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL EN EL INSTITUTO  
NEUROLÓGICO DE GUATEMALA”**

**MANOLITA DE JESÚS GONZÁLEZ RODRÍGUEZ**  
**HÉCTOR ROLANDO MARROQUÍN HERNÁNDEZ**

**GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2011**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-**

**“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“DINÁMICA DE RELACIÓN PROFESIONAL EN UN EQUIPO  
MULTIDISCIPLINARIO EN LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO, Y  
TRATAMIENTO DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL EN EL INSTITUTO  
NEUROLÓGICO DE GUATEMALA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE  
CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR  
MANOLITA DE JESÚS GONZÁLEZ RODRÍGUEZ  
HÉCTOR ROLANDO MARROQUIN HERNÁNDEZ**

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE  
PROFESORES EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
TÉCNICOS UNIVERSITARIOS**

**GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2011**

**CONSEJO DIRECTIVO**

**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA**

**DIRECTOR INTERINO**

**LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE**

**SECRETARIO INTERINO**

**JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA**

**REPRESENTANTE ESTUDIANTIL**

**ANTE CONSEJO DIRECTIVO**





**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM  
9ª. Avenida 9-43, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: [uacpsic@usac.edu.gt](mailto:uacpsic@usac.edu.gt)

CC. Control Académico  
CIEPs.  
Archivo  
Reg. 247-2011  
DIR. 1,480 2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

19 de septiembre de 2011

Estudiantes

**Héctor Rolando Marroquín Hernández**  
**Manolita de Jesús González Rodríguez**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL ONCE (1.455-2011), que literalmente dice:

**"MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO"**: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"DINÁMICA DE RELACIÓN PROFESIONAL EN UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO EN LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL EN EL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA"**, de la carrera de Profesorado en Educación Especial, realizado por.

**Héctor Rolando Marroquín Hernández**  
**Manolita de Jesús González Rodríguez**

CARNÉ No. 2005-14199  
CARNÉ No. 2005-17491

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Sivia Guevara de Beltetón y revisado por la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"D Y ENSEÑAR A TODOS"

  
Doctor César Augusto Lambour Lizama  
DIRECTOR INTERINO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9<sup>a</sup> Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt



CIEPs 247-2011  
REG: 145-2008  
REG: 145-2008

FIRMA: *[Signature]* HORA: 14:00 Registro 245-08

**INFORME FINAL**

Guatemala, 07 de Septiembre 2011

SEÑORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“DINÁMICA DE RELACIÓN PROFESIONAL EN UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO EN LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL EN EL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA.”**

ESTUDIANTE:  
**Héctor Rolando Marroquín Hernández**  
**Manolita de Jesús González Rodríguez**

CARNÉ No:  
2005-14199  
2005-17491

**CARRERA: Profesorado en Educación Especial**

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 31 de Agosto 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 05 de Septiembre 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

*[Signature]*  
Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez  
**COORDINADORA**

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo  
Arelis



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

**CIEPS 248-2011**

**REG: 145-2008**

**REG 145-2008**

Guatemala, 07 de Septiembre 2011

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez, Coordinadora.  
Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"DINÁMICA DE RELACIÓN PROFESIONAL EN UN EQUIPO  
MULTIDISCIPLINARIO EN LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y  
TRATAMIENTO DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL EN EL INSTITUTO  
NEUROLÓGICO DE GUATEMALA."**

**ESTUDIANTE:**

**Héctor Rolando Marroquín Hernández**

**Manolita de Jesús González Rodríguez**

**CARNE**

**2005-14199**

**2005-17491**

**CARRERA: Profesorado en Educación Especial**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 29 de Agosto 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

  
**Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz**  
**DOCENTE REVISOR**



Arelis./archivo

Guatemala 10 de agosto del 2011

Licenciada  
Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora Centro de Investigaciones en  
Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez"  
**CUM**

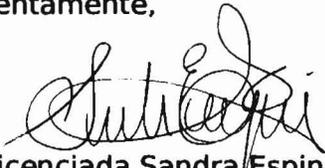
Licenciada Álvarez:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que los estudiantes Héctor Rolando Marroquín carne 200514199 y Manolita de Jesús González Rodríguez, carne 200517491, realizaron en esta institución 10 entrevistas a los profesionales de diferentes disciplinas encargados del tratamiento de los niños, de igual forma la grabación audiovisual de la discusión de casos y observaciones directas como parte del trabajo de investigación titulado: "Dinámica de relación profesional en un equipo multidisciplinario, en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de niños con retraso mental en el Instituto Neurológico de Guatemala", en el periodo comprendido de la semana del 11 de julio al 15 de julio del presente año, en horario de 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

Los estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Licenciada Sandra Espinoza  
Directora Académica





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Guatemala,  
Agosto 10 del 2011.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora  
Departamento de Investigaciones Psicológicas  
"Mayra Gutiérrez" -CIEPs.-  
CUM

Licenciada de Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del Informe Final de Investigación Titulado: "DINÁMICA DE RELACION PROFESIONAL EN UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO EN LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL EN EL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA", elaborado por los Estudiantes:

Manolita González Rodríguez

Carné No.: 200517491

Héctor Rolando Marroquín

Carné No.: 200514199

El trabajo fue realizado a partir del 15 de junio del año dos mil diez al 10 de agosto del año dos mil once.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,

Licenciada Silvia Guevara de Beltetón

ASESORA

Colegiado Activo No.: 340

SGdB/susy  
c.c.archivo

## **AGRADECIMIENTOS**

A:

### **Dios**

Por ser la fuente que guía nuestro camino y el proveedor de oportunidades para crecer y enriquecernos en todos los aspectos de nuestras vidas.

### **Universidad San Carlos de Guatemala**

Por abrirnos las puertas y darnos la oportunidad de enriquecer nuestro futuro profesional.

.

### **Escuela de Psicología**

Por haber sido nuestra casa de formación profesional.

### **Licda. Ninfa Cruz y Licda. Silvia Guevara de Beltetón**

Por su asesoría y valiosa aportación de conocimientos, paciencia y tiempo en todo el proceso.

### **Al Instituto Neurológico de Guatemala**

Por abrir las puertas y darnos su colaboración para llevar a cabo la investigación. Gracias por esta oportunidad de conocimiento

## ACTO QUE DEDICO

- A Dios: Proveedor de vida, sabiduría, fuerza para lograr cada uno de los proyectos que emprendo. Toda mi gratitud para Él.
- A mis Padres: Cesar González  
Sara de González ( Q.D.E.P)  
Su amor y apoyo continuo me permiten hoy lograr este triunfo, pues me enseñaron alcanzar las metas que me proponga. Todo mi amor y admiración para ustedes.
- A mis Hermanas: Sara Nohemy A. Rodríguez  
Rosbil Marleny G. Rodríguez  
Gracias por su amor, su ejemplo y su apoyo incondicional.
- A mis sobrinos: Ian Alejandro León  
Aldo Rodrigo León  
Con amor, que este triunfo sea un incentivo para ellos.
- A Karina Hernández: Por brindarme su cariño, apoyo y amistad sincera.
- A mis familiares y amigos: Con especial cariño.

MANOLITA DE JESÚS GONZÁLEZ RODRÍGUEZ

## ACTO QUE DEDICO

A Dios: Por haberme dado la sabiduría y la fortaleza para alcanzar este triunfo.

A mis Padres: Ingrid Maritza, Héctor Rolando  
Alberto Hirschbrand, Esperanza Marroquín  
Sus consejos, motivación y apoyo continuo me permiten hoy lograr este triunfo. Todo mi amor para ustedes.

A mis Hermanos: Ingrid Roxana y  
David Alejandro  
Con cariño, que este triunfo sea un incentivo para ellos.

A mi Abuelita: Aura Marina  
Gracias por su cariño, y apoyo incondicional.

A Licda. Silvia Guevara: Por brindarme su cariño, apoyo y amistad sincera.

A mis familiares y amigos: Catherine, "Los Amigos", "Los primos" y Mi Familia  
Con especial cariño.

HÉCTOR ROLANDO MARROQUÍN HERNÁNDEZ

## ÍNDICE

RESUMEN.....	2
PRÓLOGO.....	3
I. INTRODUCCIÓN.....	4
1.1. Planteamiento del Problema y Marco Teórico .....	6
1.1.1. Planteamiento del problema .....	6
1.1.2. Marco Teórico.....	8
1.1.2.3 Categorías de Discapacidad.....	10
1.1.2.4 Instituciones a Cargo de la Educación Especial en Guatemala .....	17
1.1.2.4.1 Instituto Neurológico de Guatemala (ING).....	17
1.1.2.5 Equipo .....	23
1.1.2.6 La Comunicación.....	24
1.1.2.7 Equipo Multidisciplinario.....	25
1.1.2.7.1 Perfil de Funciones (Integrantes Equipo Multidisciplinario) .....	27
1.1.2.7.2 Elementos que influyen en la interacción del equipo multidisciplinario..	30
II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	34
2.1 Técnicas.....	34
2.2 Instrumentos .....	35
III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	37
3.1 Características del Lugar.....	37
3.2 Características de la Población.....	37
3.3 Análisis cualitativo .....	37
3.4 Análisis Cuantitativo .....	41
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
4.1 Conclusiones.....	45
4.2 Recomendaciones .....	47
BIBLIOGRAFÍA.....	49
ANEXOS	

## RESUMEN

### **Dinámica de relación profesional en un equipo multidisciplinario, en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de niños con retraso mental en el Instituto Neurológico de Guatemala.**

Por  
Héctor Rolando Marroquín  
Manolita González Rodríguez

En todo vínculo o relación que el ser humano establece y desarrolla, a nivel familiar, educativo, laboral o profesional interactúan diversos factores, entre ellos la comunicación, la cual le permite al individuo integrarse mejor a nivel social. Los individuos buscan sobresalir, pertenecer a un grupo, desarrollarse, tener buenas relaciones interpersonales. En esta investigación se describe la relación de tipo profesional y la interacción entre los integrantes de un equipo multidisciplinario en el Instituto Neurológico de Guatemala, que se encuentra ubicado en 8va. Avenida 6-50 zona 11, el equipo se encuentra integrado por: un profesional de psicología, terapistas de lenguaje, educadoras especiales, terapeuta ocupacional y directora académica. El propósito de la investigación nos permite dar a conocer la forma y método de comunicación que utilizan los diferentes profesionales, la coordinación del grupo y si cada profesional conoce los procedimientos de ingreso, evaluación, y tratamientos utilizado por la institución. Se responden preguntas sobre los elementos que intervienen para la integración o desintegración del equipo, el rol de cada integrante, el funcionamiento y la discusión de casos para tomar decisiones en el tratamiento de los niños, los parámetros para conocer los resultados a corto, mediano o largo plazo con los pacientes, para lograrlo se utilizaron entrevistas dirigidas a cada profesional, observaciones, y lista de cotejo durante las reuniones del equipo multidisciplinario.

## PRÓLOGO

Para nosotros, Educadores Especiales, fue necesario poder entender el funcionamiento de las relaciones interpersonales y la interacción entre los miembros de un grupo o equipo de trabajo y definir lo que conocemos como grupo. La formación y trabajo de un equipo multidisciplinario del cual cada integrante posee un objetivo concreto y una tarea específica al evaluar, diagnosticar y dar el tratamiento adecuado a los pacientes en el Instituto Neurológico de Guatemala. Este equipo realiza discusiones de casos que van más allá de una reunión casual, pues está integrada por diferentes profesionales en las ramas de psicología, educación especial, terapia del lenguaje, terapia ocupacional y dirección académica.

Nuestra investigación se interesó por demostrar y observar las interacciones de los integrantes del equipo, si se tienen reglas o normas que regulen o medien las reuniones, nos proporcionó una panorámica general del funcionamiento del mismo, los roles y jerarquía durante la discusión de casos y los resultados del grupo. Son algunos de los aspectos que investigamos, con el fin de comprender su dinámica, resultados y analizar si estos pueden o no ser más eficaces y a la vez si sus miembros están comprometidos tanto con el equipo como con las metas de la institución, teniendo éxito o no en los intentos de prevenir o tratar las discapacidades, pues un equipo centrado en una tarea o fin común será más eficaz si los integrantes del mismo trabajan en la misma línea independientemente de sus diferencias.

## I. INTRODUCCIÓN

Si la educación se concibe como un proceso de aprendizaje y de cambio que forma parte de toda la vida del hombre, la educación especial se entenderá como el proceso de aprendizaje y de cambio adaptado para atender a las personas con necesidades especiales y lamentablemente los centros o instituciones que prestan este servicio son insuficientes en relación a la cantidad de personas que requieren de atención especial, manifestándose la necesidad de la apertura de más programas y centros educativos que atiendan a la población que aún no ha sido integrada al sistema de educación regular o de iniciar más tempranamente al proceso de integración escolar.

Dentro de las instituciones que prestan estos servicios se encuentra el Instituto Neurológico de Guatemala, el cual se fundó como respuesta a la necesidad de la comunidad guatemalteca. Dicha institución dentro de su organización interna cuenta con un equipo especializado en diversas áreas de atención a los niños con necesidades educativas especiales y cada uno de ellos con atribuciones específicas. Su dinámica, interacción, comunicación, trabajo en equipo son elementos esenciales para lograr los objetivos de la institución.

Las metodologías de cada una de las disciplinas profesionales que integran el equipo multidisciplinario para la evaluación, diagnóstico y tratamiento tienen un fin común una tarea específica que constituye su motor de trabajo.

La dinámica del equipo multidisciplinario parte desde grupos sociales y de trabajo, hacia la comunicación y diálogo en beneficio de la población atendida. La descripción de la institución, la formación y función del equipo multidisciplinario, los perfiles de puesto, así como la efectividad de la comunicación, reglas de grupo etc., forman parte de los elementos que integran la investigación.

La teoría psicosocial afirma que todos los seres humanos estamos conectados a través de vínculos, y somos vistos como un todo pues desde que nacemos dependemos de la intervención de la sociedad para nuestro crecimiento y desarrollo, en el Instituto Neurológico de Guatemala, tanto pacientes, personal de mantenimiento, educadores, psicólogos forman una red social que influye en los diferentes procesos de la institución, es acá donde también los vínculos, se establecen formando grupos por afinidad pero también grupos por función o centrados en una tarea que en este caso aplica al equipo multidisciplinario.

Según Enrique Pichón en la teoría de grupos operativos, todo grupo se organiza en función de una tarea en común y los integrantes asumen diferentes roles para llevarla a cabo; el equipo multidisciplinario dentro de la institución funciona como grupo operativo, el cual tiene como objetivo o tarea específica la discusión de casos de los pacientes.

Para recabar información sobre la dinámica antes mencionada se utilizaron entrevistas aplicadas a los diferentes profesionales que forman parte del equipo multidisciplinario, observación, grabación audiovisual durante la discusión de casos y lista de cotejo con el objetivo de verificar los datos obtenidos durante la observación.

## **1.1. Planteamiento del Problema y Marco Teórico**

### **1.1.1. Planteamiento del problema**

“Dinámica de relación profesional en un equipo multidisciplinario en la evaluación, diagnóstico, y tratamiento de niños con retraso mental en el Instituto Neurológico de Guatemala.”

A través de esta investigación se darán conocer los aspectos más importantes que interfieren en el desenvolvimiento de un equipo multidisciplinario, el trabajo en equipo, la comunicación, organización, reglas internas, heterogeneidad del equipo y cómo estas influyen en la toma de decisiones al momento de evaluar, diagnosticar y darle tratamiento a un niño (a) con retraso mental en el Instituto Neurológico de Guatemala.

Las relaciones interpersonales son fundamentales en la vida social, en muchas ocasiones se ven fracturadas por la falta de comunicación asertiva, poca tolerancia, inadecuado aprendizaje etc. Cuando estas relaciones se dan a nivel profesional en cualquier ámbito, subyace un celo inconsciente o narcisista por sobresalir, por destacar, lamentablemente en muchas ocasiones este celo bloquea la efectividad del trabajo que se desempeña, pues se pierde el enfoque, se buscan solamente los fines y beneficios personales, se irrespetan las jerarquías lo que produce un resultado negativo para la institución o empresa en donde se trabaje y se pierden los objetivos originales que se pretendían alcanzar y lo que es peor, el mal diagnóstico, tratamiento y evaluación que se le puede brindar al paciente que asiste a la institución. El enfoque del trabajo de investigación se centra en la Psicología Social y grupos operativos, la psicología social asume como supuesto la existencia independiente y observable de procesos psicológicos sociales de diferente orden al de los procesos psicológicos del individuo pero de la misma naturaleza.

Específicamente en el enfoque de la Perspectiva de los grupos que es otra forma de entender la psicología social, es verla desde el punto de vista de los grupos humanos o grupo social. Los grupos pueden ser considerados unidades de análisis en tanto poseen identidad propia, ya que las personas actúan distinto cuando están en grupo de cuando están solas, y además, actúan distinto según el grupo en el que se encuentren o al que representen.

La investigación se basa en los aportes que provee el trabajo de un equipo multidisciplinario, para determinar y decidir las formas adecuadas para evaluar, diagnosticar y dar tratamiento a niños con retraso mental en la institución, enfocados específicamente en la tarea, pues en base a la interacción y a los esquemas referenciales de cada individuo se aportarán ideas, decisiones que deberán ser consensuadas por el grupo con la finalidad de tomar una buena decisión independientemente de que los individuos que forman parte de él se lleven bien o mal. Es aquí donde la ética de la tarea es importante para lograr los objetivos de la institución y particularmente del equipo de trabajo.

Las preguntas que se pretenden responder a través de la investigación son: ¿En qué consiste la dinámica de relación profesional en un equipo multidisciplinario en el instituto neurológico de Guatemala?, ¿Cuál es la estructura de funcionamiento del equipo multidisciplinario durante la discusión de casos?, ¿Cuáles son los objetivos de un equipo multidisciplinario en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de niños con retraso mental?

## 1.1.2. Marco Teórico

### 1.1.2.1 Educación

El educar a una sociedad para la vida, constituye un arduo y difícil trabajo, al ser un deber fundamental para el hombre y más en una sociedad cada vez más compleja que necesita jóvenes mayormente preparados, conscientes, con ideales y valores bien definidos, siendo capaces de afrontar los retos del presente y del futuro con una identidad segura y propia de una buena cultura.

Por otro lado se dice que la educación, *consiste en establecer unas bases sólidas que constituyan unas pautas orientativas para la práctica cotidiana en la que han de encontrarse padres y educadores.*<sup>1</sup>

La educación es un proceso de aprendizaje, de cambio e indispensable para cualquier persona, no importando su género, cultura, estatus social, religión sin embargo, existe un grupo segmentado a quienes la sociedad Guatemalteca desconoce y en muchos casos se tiene el paradigma anterior de miedo, rechazo e incluso indiferencia, a quienes tienen alguna discapacidad.

---

<sup>1</sup> "Gispert, Carlos et al. (1992)". *Psicología del niño y del adolescente*. Editorial océano, volumen I, Pag.2

### 1.1.2.2 Educación Especial en Guatemala

Existe en Guatemala un alto porcentaje de personas que tienen dificultades sensoriales, adaptativas, neurológicas u otras, que necesitan atención personalizada, un apoyo que compense esas áreas deficitarias, y la educación especial es el medio adecuado para brindar estos apoyos.

Emilio García define la educación especial como: *Las intervenciones y apoyos adicionales que un alumno necesita en su proceso educativo. La educación especial debe entenderse, además, como un proceso flexible, integral y dinámico.*<sup>2</sup>

*La cantidad de niños con necesidades educativas especiales que no acceden a este servicio ven mermada la oportunidad de prepararse académicamente y como resultado limitada la posibilidad de tener mayores y mejores oportunidades de trabajo que les permita proveerse de una mejora en su calidad de vida.*

El estudio realizado por Samayoa, Thomas y Valdez concluyó que: *No es posible valorar la pertinencia de los servicios de una manera confiable, ya que el 70% de las instituciones muestreadas carece de objetivos generales clara y explícitamente definidos. Además, no existen, en la mayoría de los casos, mecanismos eficientes de control de resultados de los programas y servicios ofrecidos.*<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> García de Zelaya, Beatriz (2002). *Educación Especial*. Guatemala: Editorial Piedra Santa. p. 21

<sup>3</sup> Ibid, p. 29-30

### **1.1.2.3 Discapacidad**

El término “discapacitados” fue utilizado por primera vez por las Naciones Unidas, considerando que una persona no es impedida, si no que dependiendo de la afección, puede tener una o varias áreas disminuidas.

Siendo una limitación que presentan algunas personas a la hora de llevar a cabo determinadas actividades dentro del margen de lo que se considera normal para el ser humano. Cuyas desventajas pueden ser temporales o permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la deficiencia. También puede ser resumido como la consecuencia de una deficiencia sobre las actividades físicas, intelectuales, afectivo-emocionales y sociales.

La discapacidad es una problemática que puede afectar al individuo desde su nacimiento o bien aparecer durante un determinado momento de la vida como consecuencia de algún accidente o afección.

### **1.1.2.3 Categorías de Discapacidad**

#### **Autismo**

*Una discapacidad severa del desarrollo que generalmente se presenta antes de los 3 años y que afecta significativamente a la comunicación verbal y no verbal, a las interacciones sociales y a la capacidad de representación. Además los niños que presentan este síndrome realizan actividades repetitivas, movimientos estereotipados y están obsesionados con las rutinas y el orden. Asimismo reaccionan de una manera poco habitual ante la presencia de experiencias sensoriales. No se utiliza esta categoría diagnóstica en aquellos casos en los que existen trastornos emocionales graves.*

Las relaciones interpersonales o sociales son vitales para el desarrollo de las personas, los niños que son diagnosticados con este tipo de discapacidad se aíslan parcial o totalmente, y en muchos casos la sociedad los etiqueta con el fin de mantenerlos al margen, ya sea por temor, por discriminación, o por falta de información.

### **Sorderas y Discapacidad auditiva**

*Las personas sordas o con problemas auditivos profundos, tiene sus capacidades auditivas tan mermadas que son incapaces de percibir los sonidos sin ayudas auditivas .Aunque muchas personas sordas perciben sonidos, no pueden utilizar el oído como fuente principal para obtener información del entorno.*

*Las personas que tienen problemas auditivos pueden procesar la información que les llega a través del oído, aunque necesiten ayudas auditivas.*

Cuando existe una discapacidad, de cualquier tipo, las limitaciones a las cuales se ven expuestas las personas no solamente son físicas o cognitivas, sino y sobretodo culturales y sociales. Se da mucho la segregación, apartando o alejando a las personas que poseen dificultades, en el caso de la sordera puede pasar desapercibida, sin embargo, al momento de tener algún tipo de necesidad que requiera contacto con las demás personas se manifiestan no solamente las dificultades para comunicarse y darse a entender si no también la frustración por que los oyentes puedan resolver la necesidad que se tiene en ese momento.

### **Discapacidades múltiples**

*Significa impedimentos concomitantes [simultáneos] (tales como el retraso mental-ceguera, retraso mental-impedimento ortopédico, etc.), cuya combinación causa necesidades educacionales tan severas que éstas no se pueden acomodar*

*en un programa de educación especial dedicado únicamente a uno de los impedimentos. El término no incluye sordo-ciego.*

### **Discapacidades físicas/ortopédicas**

*Los niños con discapacidades físicas/ortopédicas son aquellos que tienen problemas con la estructura o el funcionamiento de su cuerpo con deformidades físicas o del sistema óseo, asociadas a dificultades motoras.*

### **Problemas graves de salud**

*Los niños con problemas graves de salud, tienen limitaciones en su bienestar físico, problemas crónicos o agudos que disminuyen la fortaleza, la vitalidad y la atención requiriendo cuidados médicos específicos.*

### **Discapacidades del habla o lenguaje**

*En general, podemos afirmar que la mayoría de las personas que padecen algún tipo de problema del habla o del lenguaje tienen serias dificultades para comunicarse con los demás. Sus tipos del habla, que es un déficit de producción del lenguaje oral; voz, problemas en la producción del lenguaje oral, que tiene que ver con el tono, el volumen y la resonancia de la voz; Articulación, producción anormal de los sonidos; Fluidez, interrupción brusca del ritmo o de la tasa de producción de las palabras en una frase; Lenguaje, desarrollo retrasado o desviado de la comprensión y del uso de los símbolos que sirven para expresar o recibir ideas, tanto orales como escritas; Forma, déficit del uso de las reglas que guían el lenguaje, las estructuras lingüísticas, las formas verbales y otros elementos que proporcionan el significado del mensaje; Contenido, incapacidad para comprender o transmitir correctamente el mensaje, las palabras o las frases; Uso, incapacidad para utilizar el lenguaje apropiado en cada contexto social.*

Dependiendo del grado de dificultad el desarrollo y la práctica de las buenas relaciones interpersonales se verá deteriorado en los niños debido a la importancia de la comunicación verbal. Si no se tiene una intervención adecuada genera en los pequeños baja autoestima, aislamiento e incluso agresividad. Esta intervención deberá ser efectuada lo antes posible, influyendo de forma directa en el ambiente familiar y educativo.

### **Ceguera y Discapacidad visual**

*Las personas que tienen discapacidad visual utilizan el sistema visual para aprender, pero su discapacidad interfiere seriamente en su vida cotidiana, en cuanto a la ceguera la persona es obligada a utilizar el oído y el tacto para recoger información sobre el entorno, ya que no es posible utilizar la visión funcional.*

La utilización de sentidos alternos como el tacto y el oído agudizan e intervienen en forma positiva compensando la discapacidad. Dependiendo de la personalidad, el carácter, el ambiente familiar y cultura una persona con este tipo de dificultad podrá sobreponerse adecuadamente. Existe la tendencia de exagerar, sin embargo al enfocarse en las fortalezas de la persona y no solamente en sus debilidades se podrá, dar oportunidades para un mejor desarrollo y a la vez esta apertura permitirá que las personas con dificultad en la visión se sientan seguras, capaces y aceptadas.

### **Sordo-ceguera**

*La sordo-ceguera genera problemas auditivos y visuales. La combinación de ambas discapacidades genera necesidades especiales de comunicación, así como dificultades específicas de desarrollo y del aprendizaje. Razón por la que no pueden ser educados como los niños con discapacidad auditiva o visual, si no*

*que necesitan ayuda complementaria para poder cubrir sus necesidades educativas especiales.*

### **Trastornos emocionales**

*Una capacidad para aprender que no puede ser explicada por factores intelectuales, sensoriales o de salud; incapacidad para construir o mantener relaciones interpersonales satisfactorias con compañeros o profesores; conductas inapropiadas bajo circunstancias normales; un estado de ánimo general depresivo o infeliz.*

La incapacidad de relacionarse adecuadamente a raíz de los problemas emocionales imposibilita al individuo a tener un desarrollo adecuado, por ejemplo niños depresivos que manifiestan conductas como aislamiento, agresividad, pereza, indiferencia etc. producen reacciones de rechazo en las personas que están a su alrededor. La inteligencia emocional es importante para la formación de niños con salud mental y emocional sana, pues a medida que sean capaces de reconocer los sentimientos, temores, motivaciones propios y de los demás podrán adaptarse mejor a las diferentes situaciones que se les presenten.

### **Retraso mental**

*Aparición de limitaciones sustanciales del individuo, caracterizadas por un funcionamiento intelectual por debajo de la media que se manifiesta antes de los 18 años e interactúa con limitaciones sustanciales de dos o más áreas adaptativas entre las siguientes; la comunicación, los cuidados personales, las habilidades sociales, el autocontrol, la salud y la seguridad, los resultados académicos, el ocio y el trabajo.*

### **Discapacidades específicas del aprendizaje**

*Los niveles de inteligencia están dentro de los normal, hay una discrepancia significativa entre el rendimiento académico y el potencial esperado, no ha sido*

*causado por otros factores, tales como las diferencias culturales, las oportunidades educativas la pobreza u otras discapacidades, se manifiesta también en áreas relacionadas con el lenguaje, tales como la comunicación, el lenguaje escrito o la lectura. Problemas intrínsecos al individuo que comprende el sistema nervioso central, déficits específicos en el procesamiento de la información, o la capacidad para aprender. Los problemas de aprendizaje específicos y confinados a una o dos áreas cognitivas.*

Generalmente este tipo de discapacidad es detectada cuando los niños ingresan al colegio o escuela, pues la necesidad de escribir y leer expone las deficiencias que limitan su desempeño. Los niños con un desempeño inferior a la norma, se ven afectados emocionalmente por la tendencia a la comparación, la exigencia y carga académica, al no lograr las expectativas del adulto, produce en ellos un sentimiento de incapacidad e inferioridad, las burlas de sus compañeros son otro factor al que se ven expuestos que influye en la autoestima de los niños.

### **Lesión cerebral traumática**

*Es un daño cerebral producido por un traumatismo externo que origina una discapacidad, total o parcial, que afecta al desarrollo infantil. Este término se aplica a las lesiones cerebrales (abiertas o cerradas) que afectan a una o varias de las siguientes áreas de desarrollo: cognición, lenguaje, memoria, atención, razonamiento, pensamiento abstracto, juicio, resolución de problemas, capacidades sensoriales, perceptivas y motoras, conducta psicosocial, motricidad y procesamiento de la información. Por el contrario, no se aplican a las lesiones cerebrales congénitas, degenerativas o a aquellas que se originan en traumatismos perinatales.*

## **Alumnos superdotados y con talentos especiales**

*Aquellos individuos que tienen un alto nivel de inteligencia, obtienen muy buenos resultados académicos, son extremadamente creativos o muestran un talento superior y único. Además se trata de personas que no manifiestan las dificultades de la mayoría de niños que tienen que recibir apoyos educativos especiales. Sin embargo de estos individuos, debido a sus deferencias son considerados elementos extraños para el sistema educativo.<sup>4</sup>*

El factor social es uno de los elementos que causa mayores dificultades en los niños que son diagnosticados con este tipo de trastorno. La falta de información y capacitación docente en las diferentes escuelas que podrían beneficiar a los alumnos limita la posibilidad de una adecuada integración social, esto se debe a que por la capacidad intelectual que tienen los pequeños, son trasladados a las aulas de secundaria o universitarias (dependiendo del caso), y las relaciones sociales se ven fracturadas, pues son expuestos a relacionarse con personas de mayor de edad que ellos, lo que implica dificultades en la adaptación, se ven y sienten así mismos diferentes por la imagen que les es devuelta de los demás, suelen ser poco tolerantes cuando otra persona no entiende o ve lo que ellos ven, los compañeros se aíslan de ellos provocando quiebres en sus relaciones de tipo interpersonal.

La categorización de las diferentes discapacidades es un marco de referencia para el profesional, ya que a través de ello puede brindar un mejor tratamiento considerando los aspectos particulares de cada individuo, no con el fin de etiquetar sino más bien, de ser más efectivo en la aplicación de los instrumentos y técnicas de trabajo. Siendo tan amplia la gama de necesidades en la

---

<sup>4</sup> Deutsch Smith, Deborah (2003). *Bases psicopedagógicas de la educación especial*. Madrid: Pearson Educación, 4ta. Edición.

población, la demanda aumenta sin embargo los establecimientos que brindan este tipo de servicio personalizado son pocos o en varios casos las cuotas que solicitan son muy altas.

#### **1.1.2.4 Instituciones a Cargo de la Educación Especial en Guatemala**

*En Guatemala existen instituciones que velan por la educación especial y personalizada para los niños con alguna deficiencia, se establece la diferencia entre la ciudad capital y departamentos, siendo la capital el punto en el que converge una elevada cantidad de instituciones, factor que se convierte en una condicionante que imposibilita el acceso a la educación de los niños con discapacidad que residen en el área rural.*

*El número de instituciones existentes es insuficiente en relación a la cantidad de personas que requieren de atención especial, manifestándose la necesidad de la apertura de más programas y centros educativos que atiendan a la población que aún no ha sido integrada al sistema de educación regular o de iniciar más tempranamente al proceso de integración escolar.*

##### **1.1.2.4.1 Instituto Neurológico de Guatemala (ING)**

Una de las misiones del Instituto Neurológico de Guatemala, el cual se fundó como respuesta a la necesidad de la comunidad guatemalteca es la evaluación, diagnóstico, tratamiento, educación e integración para el discapacitado mental (Deficiencia por Déficit en el funcionamiento, la pérdida o anomalía de una parte del cuerpo o de una función fisiológica o mental). Dicha misión es llevada a cabo por los diferentes miembros del equipo multidisciplinario funcionando en conjunto para hacer realidad la misma.

*El 3 de mayo de 1961 se reúnen un grupo de médicos, padres de hijos con discapacidad mental y personas altruistas con el objetivo de fundar el ING.*

*En esta primera reunión se integra una junta directiva provisional, a quienes se les comisiona para formular los estatutos del ING. Y para efectuar todas las gestiones necesarias ante las autoridades del país para lograr la personalidad jurídica del instituto. El 21 de julio del mismo año, por acuerdo gubernativo, se le otorga personalidad jurídica con la aprobación de sus estatutos.*

*El 21 de agosto de 1961 fue electa la primera Junta Directiva, la cual tomo posesión de sus cargos el 6 de septiembre, en la sesión-almuerzo de Club Rotario, quienes se comprometen a apadrinar al instituto.*

*En febrero de 1962, luego de múltiples esfuerzos y limitaciones económicas, el ING, abre sus puertas de su centro de educación especial y las clínicas de diagnóstico, con doce alumnos, un maestro y dos niñeras. La población aumenta paulatinamente, y al final de ese año ya cuenta con 44 alumnos y el personal educativo necesario.*

*La primera ubicación del ING fue en la zona 1 posteriormente se traslada a la zona 7, se hacen gestiones ante el Gobierno de la República para obtener un usufructo, un terreno, el cual fue concedido el 25 de octubre de 1968, en las inmediaciones del Hospital Roosevelt, con un área de 12,000 varas cuadradas.*

*Las construcciones del Centro Psicopedagógico debían iniciarse antes del 235 de octubre de 1969, lo cual pudo realizarse gracias a gestiones personales de Presidente de la Junta Directiva, algunos donativos y un préstamo bancario avalado por la junta directiva. Las instalaciones fueron estrenadas en enero de 1971. desde 1962, el ING con la valiosa ayuda de un grupo de médicos que, en*

*forma gratuita, viene prestando sus servicios en la evaluación y tratamiento de los niños que asisten al centro.*

*En la actualidad, el Instituto Neurológico de Guatemala ha crecido, no solo en población y cobertura, sino en la calidad de servicio que ofrece a la comunidad guatemalteca.*

*Se caracteriza por ser una entidad de evaluación, diagnóstico y tratamiento en las áreas de educación especial, psicología, terapia de lenguaje, fisioterapia y terapia ocupacional. Presta además, servicios médicos en neurología y medicina física y otros servicios como trabajo social, escuelas para padres de niños con discapacidad mental, programa de consulta externa donde se atienden aproximadamente 100 niños, transporte, programa de deportes, etc.*

*La mayor parte de las familias que asisten al ING, son de escasos recursos económicos y la cuota que pagar es muy baja. La determina la trabajadora social del Instituto, de acuerdo a las posibilidades de cada familia.*

*Las colegiaturas y cuotas cubren como 10% del presupuesto anual del Instituto, el déficit se cubre por medio de las actividades del mes de junio, mes de conscripción del Instituto Neurológico de Guatemala; como son la rifa, subasta de Juannio, promoción regálame tus centavos, y donaciones de personas particulares y empresas privadas.*

## **Misión**

*Proporcionar educación especial con deficiencia mental, siguiendo metodologías actualizadas que contemplan, en primer plano, las capacidades de los alumnos e informar y concienciar a la comunidad acerca de las capacidades y destrezas que un niño con deficiencia mental puede adquirir para lograr una adaptación a la vida familiar, social y laboral.*

## **Visión**

*La inserción social y laboral e independencia personal de jóvenes con necesidades educativas especiales.*

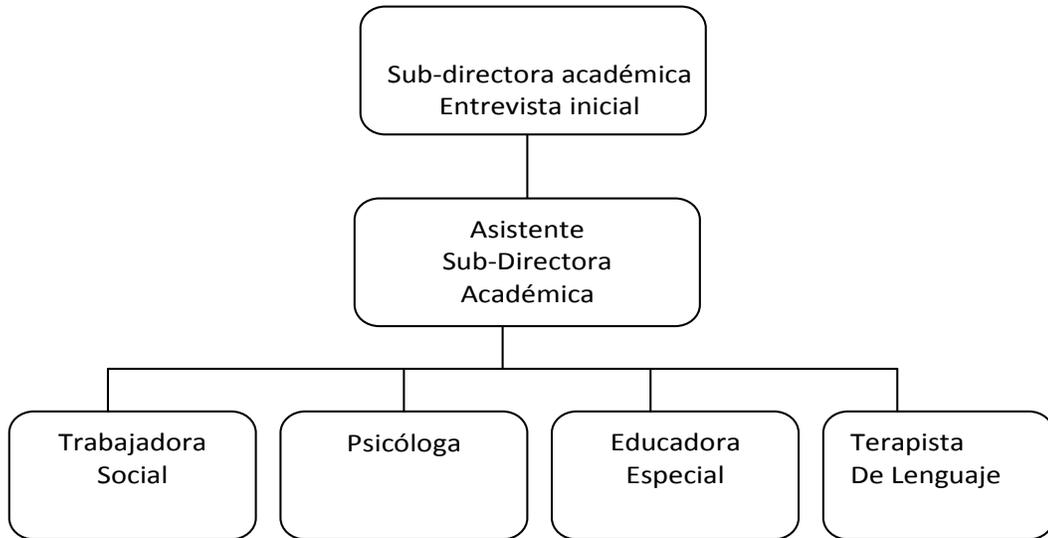
## **Objetivos**

- *Orientar y apoyar a los padres y familiares para que sean co-educadores de sus propios hijos.*
- *Servir como centro de práctica técnico-profesional para las universidades del país, ser un centro de investigación y difusión hacia la comunidad científica sobre nuevos aportes a la educación especial.*
- *Crear mecanismos necesarios de coordinación interinstitucional, logrando un enriquecimiento mutuo y una mejor atención a la población guatemalteca con necesidades especiales. Para realizar todo esto es necesario trabajar en conjunto con los diferentes equipos de trabajo del Instituto neurológico de Guatemala y para ello existe una organización interna con cargos y funciones específicas.<sup>5</sup>*

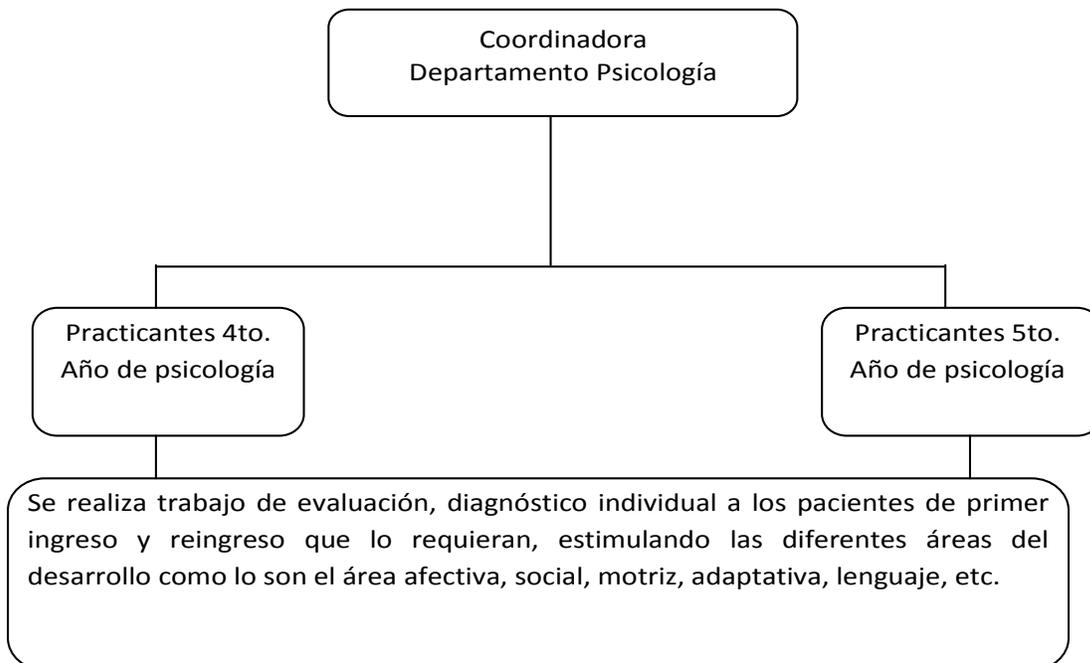
---

<sup>5</sup> Documentos internos del Instituto Neurológico de Guatemala, 2009

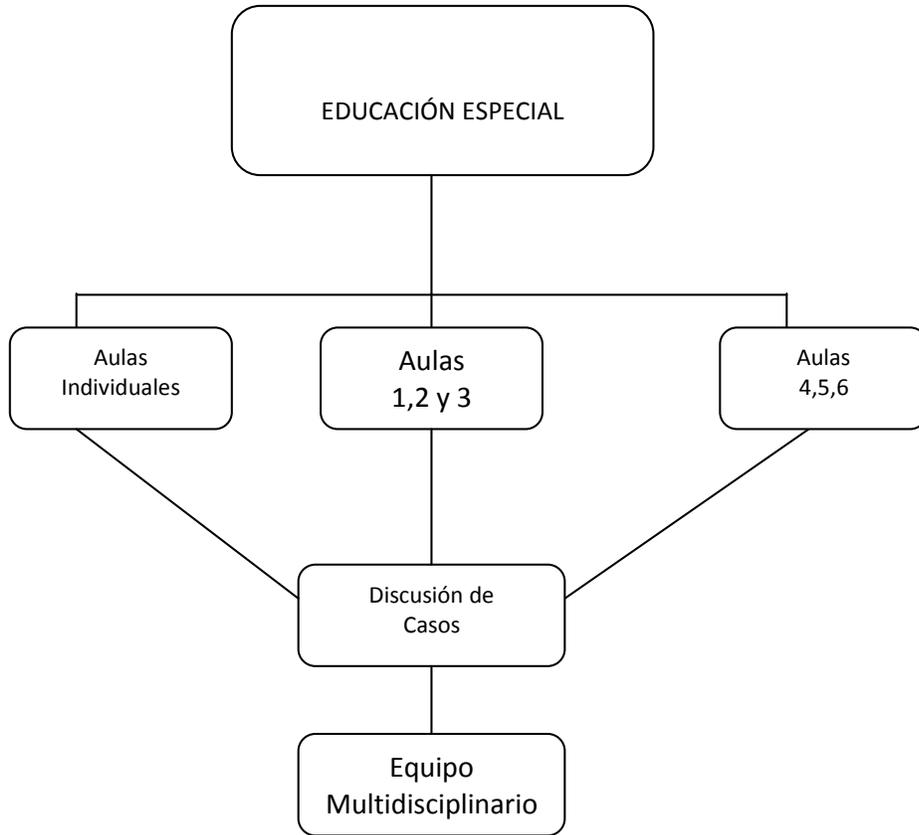
## Organización interna (organigrama, cargos y funciones)



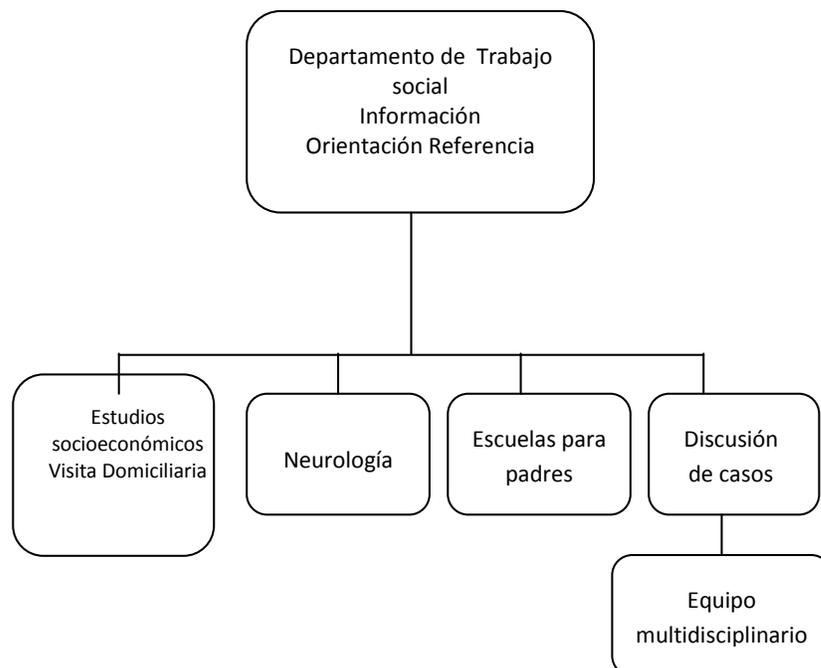
### DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



## EDUCACIÓN ESPECIAL



## TRABAJO SOCIAL



### 1.1.2.5 Equipo

*Un equipo no es casual pero si es causal. Los equipos a diferencia de los grupos son creados con el concepto de efectividad, y no sólo de eficiencia. Para que el equipo sea efectivo, debe asegurarse que cada elemento trabaje a su capacidad óptima y que cada uno colabore para lograr la sinergia que elevará su proyecto desde la plataforma de lanzamiento a su realización exitosa.<sup>6</sup>*

*Este proceso de crear deliberadamente un equipo se le denomina "formación de equipo" (team building) y un equipo como tal tienen que encontrar respuestas para siete preguntas básicas: ¿Para qué estamos aquí?, ¿Cómo debemos organizarnos?, ¿Quién está a cargo?, ¿Quién cuida por nuestro éxito?, ¿Cómo debemos trabajar los problemas? ¿Cómo debemos relacionarnos con otros grupos (equipos)?, ¿Qué beneficios otorga el equipo a los miembros de acuerdo a sus necesidades como tales? Estas preguntas no se responden en un proceso sistemático. En la práctica, estos tópicos se trabajan en la medida en que bloquean significativamente el progreso del equipo.<sup>7</sup>*

Precisamente es del buen trabajo en equipo e dependen los niños y niñas que se encuentran en el ING, la organización interna del equipo, la comunicación asertiva entre ellos, evitando actitudes infantiles, sentimentalismos, egocentrismo y actitudes negativas que provoquen grietas en el equipo y dificulten la comunicación.

---

<sup>6</sup> Hellriegel, D. Slocum y J.W. Woodman, R (1999). *Comportamiento Organizacional*. México: Thomson Editores.

<sup>7</sup> Koontz, H. y Weihrich, H. (1998). *Administración, una perspectiva global*. (11<sup>va</sup>. Ed) México: Editorial Mc Graw Hill.

### **1.1.2.6 La Comunicación**

La comunicación constituye una de las formas en que las personas interactúan entre sí, es un fenómeno inherente a la relación grupal de los seres vivos por medio del cual éstos obtienen información acerca de su entorno y de otros entornos y son capaces de compartirla haciendo partícipes a otros de esa información. Cuando se da orientación a un padre de familia sobre las necesidades específicas de su hijo, cuando se expresan ideas y sugerencias entre profesionales, cuando se discuten los casos como equipo, cuando se relacionan los diferentes entes que forman parte del ING y así cada uno de los diferentes procesos en donde participa activamente la comunicación en el buen desempeño del trabajo en equipo y multidisciplinario en el instituto.

Y es precisamente el trabajo en equipo en donde se elaboran reglas de comportamiento, que se deben respetar y son establecidas por todos los miembros del grupo. Estas reglas proporcionan a cada individuo una base para predecir el comportamiento de los demás y preparar una respuesta apropiada. Incluyen los procedimientos empleados para interactuar con los demás. La función de las normas en un grupo es regular su situación como unidad organizada, así como las funciones de los miembros individuales, esto a su vez facilita que al abordar los casos en las reuniones como equipo multidisciplinario se puedan tomar las decisiones adecuadas para dar un tratamiento efectivo al niño (a), pues de esta forma las respuestas son las mejores y el ambiente por lo tanto es más agradable en consecuencia la solución que se asigna al caso es la adecuada y efectiva para el proceso en el tratamiento de los niños.

El enfoque de la investigación está centrado en la teoría psicosocial, la cual afirma que todos los seres humanos estamos conectados a través de vínculos, y somos vistos como un todo pues desde que nacemos dependemos de

la intervención de la sociedad para nuestro crecimiento y desarrollo, por ejemplo el vínculo madre e hijo, la escuela, los amigos, el trabajo y en este último se configuran una serie de vínculos más para llegar a las metas propuestas por la institución o empresa de trabajo. Es así como en el instituto neurológico de Guatemala que integran tanto pacientes, personal de mantenimiento, educadores, psicólogos que forman una red social, influyen en los diferentes procesos de la institución, es acá donde también los vínculos, se establecen formando grupos por afinidad pero también grupos por función o centrados en una tarea.

#### **1.1.2.7 Equipo Multidisciplinario**

Es un grupo de profesionales encargados de participar en el tratamiento y educación del niño a través de su especialidad. Está compuesto por un psicólogo, un psicopedagogo, un neurólogo, un terapeuta ocupacional, un terapeuta de lenguaje, entre otros. El equipo multidisciplinario del ING está formado por: La directora Académica, Coordinadora Departamento de Psicología, Trabajo Social, Terapeuta de Lenguaje, Coordinadoras de Educación Especial, Practicantes de Psicología y Practicantes de Educación Especial.

Cada uno de los departamentos tiene asignaciones específicas para trabajar con los niños como se evidencia en los organigramas, sin embargo para lograr un mejor tratamiento, se tienen reuniones como equipo multidisciplinario una vez por semana, en donde se discuten los casos especiales, información relevante, propuesta de ideas para tratamientos o cambios en los mismos.

Uno de los mayores problemas que se presentan en todas las instituciones de cualquier índole, es el unir a un conjunto de personas para que cumplan con un propósito organizacional. Todas ellas poseen necesidades, intereses, conocimientos, experiencias, expectativas y otra serie de motivaciones diferentes.

Siempre se ha afirmado que cuatro ojos ven más que dos, y si lo hacen en la misma dirección, mucho mejor.

Esto es que, más que las capacidades individuales, la unión de las competencias, las actitudes y las expectativas en torno a los objetivos comunes la construcción de proyectos, propuestas y soluciones a los problemas, el trabajo en equipo propondrá por acciones mejor fortalecidas e integrales.

Según Enrique Pichón en la teoría de grupos operativos, todo grupo se organiza en función de una tarea en común y los integrantes asumen diferentes roles para llevarla a cabo, dicho grupo está constituido por ciertas reglas, roles, constante de tiempo y tarea que permite al grupo llegar a su objetivo. En el Instituto Neurológico de Guatemala existe un equipo multidisciplinario que funciona como grupo operativo, el cual tiene como objetivo o tarea específica la discusión de casos de los pacientes en el instituto para la aplicación de un tratamiento adecuado, sin embargo, como todo grupo también existe la resistencia por más apasionante que sea la tarea, la subjetividad de cada individuo y el esquema referencial impone ciertos mecanismos de defensa, o resistencia al cambio que crean diferencias en grupo o malos entendidos, sin embargo, si son bien manejados por la estructura interna del equipo, beneficiaran al mismo pues se hará manifiesto lo que está latente y se realizará un mejor trabajo pues habrá claridad.

*Un grupo operativo constantemente revisa su objetivo, se mantiene centrado en su tarea, no buscando la afinidad del grupo sino el éxito de su misión.<sup>8</sup>*

---

<sup>8</sup> Adamson Gladys (2006). *Psicología Social para principiantes* (1<sup>era</sup> Ed.) Buenos Aires. p. 147

El equipo multidisciplinario en el ING, trabaja en conjunto para obtener información específica de cada caso, los diferentes profesionales aplican la metodología y conocimientos de su área en particular y cada uno con atribuciones específicas que les permiten desarrollarse mejor con un plan y objetivos claros, permitiendo así un buen desempeño de cada uno de los integrantes del equipo y promoviendo el ambiente para que expresen sus ideas como se ha mencionado con anterioridad.

Dentro de las funciones de los diversos profesionales que forman el equipo multidisciplinario del ING tenemos:

#### **1.1.2.7.1 Perfil de Funciones (Integrantes Equipo Multidisciplinario)**

*Dirección Académica: la función general es la coordinación y ejecución de las actividades y estrategias didácticas en la capacitación de maestros a su cargo, así como observar el cumplimiento de las normas establecidas en el ING. Tiene acceso, maneja y produce información considerada de mucha importancia para la toma de decisiones para la planificación del trabajo propio y del personal a su cargo. Debe mantener constante relación de trabajo con la Directora académica, psicóloga, trabajadora social, maestros de educación especial, terapistas de lenguaje, maestros de física, técnicos de talleres así como de Música. Además externamente es necesario que mantenga buena comunicación con los padres de familia y con personal de otras instituciones que colaboran con el ING.*

*Trabajadora social: Intervenir en las situaciones (problemas) sociales (de malestar) que viven individuos, familias, grupos, organizaciones y comunidades, asistiendo, manejando conflictos y ejerciendo la mediación. Participar en la*

*formulación de las políticas sociales. La integración social de personas, familia, grupos, organizaciones y comunidades. La constitución de una sociedad cohesionada. El desarrollo de la calidad de vida y el bienestar social. Capacidad para trabajar y valorar de manera conjunta con personas, familia, organizaciones y comunidades sus necesidades y circunstancias.*

*Psicólogo (a): Evaluación y diagnóstico de la personalidad, inteligencia y aptitudes entre otras. Consultoría y psicoterapia a individuos, grupos o familias. Intervención preventiva a nivel comunitario. Investigación aplicada de la personalidad, psicología anormal y técnicas y métodos de intervención clínicos.*

*Terapeuta de lenguaje: Contribuye con su contingente en la prevención de los distintos trastornos del lenguaje, habla, voz y audición; así como también interviene en la evaluación de dichas discapacidades, en el tratamiento oportuno, recuperación, habilitación, rehabilitación y seguimiento de las personas, familia y comunidad, mediante la aplicación de métodos, técnicas y procedimientos específicos, así como su participación en proyectos de investigación dentro del área de su competencia.*

*Su actividad profesional estará enmarcada dentro de la moral, ética, humanismo y solidaridad; tendrá como prioridad en su actividad cotidiana la atención a la población vulnerable de la sociedad; su formación se caracterizará por un alto conocimiento científico sustentado en el dominio teórico y metodológico de la Fonoaudiología, de manera particular o integrando equipos multi o interdisciplinarios.*

*Educador especial: Es un profesional con calidad humana que domina los fundamentos científicos, técnicos y pedagógicos para potenciar el desarrollo integral del niño de 0 a 6 años de edad y/o detectar los problemas de aprendizaje. Para derivarlos al profesional indicado, proponiendo adaptaciones*

*curriculares y soluciones creativas y críticas, ajustadas dentro del contexto socioeconómico y cultural de los niños.*

*Es un profesional que elabora y aplica programas de estimulación temprana en los niños de 0-6 años de edad y que se desarrolla la creatividad en los niños y el sentido estético, haciendo del Pre escolar un lugar atractivo donde la experiencia lúdica, hace que el aprendizaje sea significativo y resultado de la autoconstrucción del conocimiento. Es capaz de intervenir en el campo de la educación formal y no formal y aplicar proyectos educativos innovadores e inclusivos implementando cualquier modalidad curricular que favorezca el desarrollo del niño. Es un profesional que sabe trabajar en equipo y en forma interdisciplinaria, comunicándose de manera armónica, con los padres de familia y la comunidad, utilizando estrategias para lograr un verdadero desarrollo humano.*

*Es un líder alegre, con salud física, mental y espiritual para desempeñarse de acuerdo a las exigencias de la sociedad actual. Es emprendedor, reflexivo, crítico e investigativo con una escala de valores reflejada en su ejercicio profesional. Es sensible a las necesidades de los niños y hacia el ecosistema en general. Es un educador que trabaja y se comunica de manera armónica, con los padres de familia y la comunidad, utilizando estrategias para lograr un verdadero desarrollo humano.<sup>9</sup>*

Al terminar las observaciones generales, la evaluación y elaboración del informe de los casos que son atendidos por cada profesional se realiza la reunión del equipo multidisciplinario, momento en el cual son expuestas las ideas, expectativas y soluciones aplicables a los casos revisados, llevando implícito el proceso de comunicación, toma de decisiones, trabajo en equipo.

---

<sup>9</sup> Fuente: Documentos internos del Instituto Neurológico de Guatemala, 2009

### 1.1.2.7.2 Elementos que influyen en la interacción del equipo multidisciplinario

- ✓ **Grupo Operativo:** *Es un conjunto de personas, ligadas entre sí por constantes de tiempo y espacio y articuladas por su mutua representación interna, que se plantea explícita o implícitamente una tarea que constituye su finalidad. La técnica de grupo operativo se caracteriza por estar centrada en forma explícita en una tarea que puede ser el aprendizaje, la curación, el diagnóstico de las dificultades de una organización laboral, la creación publicitaria. Etc. El objetivo del grupo operativo es la tarea y nada debe entorpecer esa direccionalidad.*

A través de esta técnica se puede observar la efectividad del equipo multidisciplinario reflejada en los mecanismos de acción y mejoría de la población atendida, el fin de la tarea del equipo está centrada en determinar si el niño está capacitado o no para convivir con otros niños dentro de un aula de niños especiales, si los mecanismos de mejoría han sido eficaces para la preparación y adaptación del niño a un grupo de iguales.

- ✓ **Direccionalidad:** *Se refiere a aquello que está situado o se orienta en una dirección. La dirección, el camino o rumbo que tiene el equipo de trabajo para lograr su tarea.*

Lo que implica que cada integrante del equipo multidisciplinario conoce y se identifica con la tarea o fin común del mismo, cada profesional está enfocado a elaborar un tratamiento que logre potenciar las habilidades del niño a nivel social y de adaptación.

✓ ***Verticalidad y Horizontalidad del Grupo o Equipo multidisciplinario:***

*La verticalidad alude a la historia particular de cada integrante. La horizontalidad es la situación común por la que están atravesando todos. La articulación entre lo vertical y lo horizontal da lugar al portavoz: el integrante que habla por él y por todo el grupo.*

El respeto que se da en la jerarquía interna del equipo multidisciplinario por todos sus integrantes, expresado en la obediencia a las propuestas de trabajo, las normas y a la comunicación objetiva y cordial de sus integrantes aún cuando cada uno lleva implícito un esquema referencial particular y una historia de vida diferente.

✓ ***Reglas del Grupo o Equipo multidisciplinario:***

*El grupo operativo se constituye según ciertas reglas que fijan constantes de tiempo, espacio, roles y tarea. Estas constantes del dispositivo permiten que se encauce y direcciona la dialéctica grupal hacia su objetivo: la tarea. Si no hubiera ciertas constantes regulares, el encuentro en el grupo sería azaroso y la interacción anárquica.<sup>10</sup>*

Esto permite, delimitar reglas claras y objetivas que el equipo multidisciplinario propone a la vez que aplica. Dentro del equipo multidisciplinario en la discusión de casos se observó que las reglas de cortesía son vitales para el buen funcionamiento del mismo, así como el

---

<sup>10</sup> Adamson Gladys (2006). *Psicología Social para principiantes* (1<sup>era</sup> Ed.). Buenos Aires: p. 132-141

respeto del horario establecido para llevar a cabo la discusión, la entrega de los informes en tiempo y el respeto en la toma de decisiones finales.

✓ **Comunicación:** *La comunicación es un fenómeno inherente a la relación grupal de los seres vivos por medio del cual éstos obtienen información acerca de su entorno y de otros entornos y son capaces de compartirla haciendo partícipes a otros de esa información. La comunicación es un campo de estudio dentro de las ciencias sociales que trata de explicar cómo se realizan los intercambios de información y cómo éstos afectan a la sociedad. Investiga el conjunto de principios, conceptos y regularidades que sirven de base al estudio de la comunicación como proceso natural. La comunicación constituye una de las formas en que las personas interactúan entre sí, estableciendo lazos; existen muchas formas de comunicación, gestual, a través de los signos, verbal, escrito, etc.*

A través de la comunicación se observa la efectividad durante el proceso de discusión de casos para el tratamiento del paciente, sin embargo, por cuestiones de tiempo no es posible tener mayor fluidez en la aportación de ideas o propuestas de trabajo.

✓ **Toma de Decisiones:** *La toma de decisiones consiste en encontrar una conducta adecuada para resolver una situación problemática, en la que, además, hay una serie de sucesos inciertos. Una vez que se ha detectado una amenaza, real, imaginaria, probable o no, y se ha decidido hacer un plan para enfrentarse a ella, hay que analizar la situación: hay que determinar los elementos que son relevantes y obviar los que no lo son y analizar las relaciones entre ellos y la forma*

*que tenemos de influir en ellos. Este paso puede dar lugar a problemas, cuando se tienen en cuenta aspectos irrelevantes y se ignoran elementos fundamentales del problema.*

Es importante depurar todos los procesos, analizar cada elemento que pueda o no afectar los diagnósticos y tratamientos que se brindan en el ING, y la claridad en los objetivos que el equipo persigue les permite hacer un buen uso de este elemento, tomando las decisiones acertadas en cada uno de los casos que se atienden.

El funcionamiento del equipo de trabajo es primordial para obtener resultados adecuados en el tratamiento, diagnóstico y evaluación de los niños, para ello es necesario establecer una comunicación efectiva entre los miembros de la institución, tanto a nivel administrativo como académico.

Los niveles de comunicación se hacen verbales en las sesiones de trabajo, para mantener informado al personal o escritos a través de memos, circulares y carteles para informar a la población de las actividades a realizar, electrónicos para hacer publicidad del programa del ING; como trabaja, a que se dedica, que tipo de población atiende, etc.

La correcta práctica y uso de los elementos que intervienen en la integración del equipo multidisciplinario, en su formación, en el seguimiento y respeto de las normas internas del equipo, en la objetividad de los tratamientos que proponen, implica que los resultados podrán ser observables en la medida que se producen cambios a nivel conductual, cognitivo o emocional en los pacientes que atiende el ING.

## II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### 2.1 Técnicas

Con el objetivo de recolectar información nuestro foco de atención se centró en el equipo multidisciplinario. El estudio se llevó a cabo en el Instituto Neurológico de Guatemala, 8av. Ave. 6-50 zona 11, con una población formada por ocho profesionales. El proceso fue el siguiente:

- 1) Solicitud formal de autorización para elaborar el trabajo de campo en la institución por medio de un documento escrito.
- 2) Autorizada la investigación, se procedió a observar el trabajo de cada profesional que integra el equipo multidisciplinario según atribuciones a su cargo así como la interacción que tiene con el grupo.
- 3) Se aplicó la entrevista individual, que refleja la relación que tiene cada uno con sus compañeros de trabajo. La entrevista plantea cuestionamientos en los cuales los procesos, vías de funcionamientos y estructura que utiliza el equipo multidisciplinario serán respondidos. Esta fue aplicada a cada profesional que integra el equipo multidisciplinario en los lapsos que tenían disponibles para no interrumpir su jornada de trabajo, con un tiempo estimado de 15 minutos cada entrevista.
- 4) Durante la reunión del equipo multidisciplinario para la discusión de casos, se realizó una observación del equipo en conjunto, con la finalidad de evaluar la metodología de funcionamiento y los aspectos de la comunicación, las reglas internas del grupo, la heterogeneidad, expresión oral, expresión corporal, relaciones sociales, toma de decisiones y objetivos del mismo.

La observación se realizó el día viernes de las 15:00 hrs a las 16:00 hrs.

- 5) La filmación de video del equipo multidisciplinario en discusión de casos arrojó información valiosa que fue analizada, con la finalidad de comparar los datos obtenidos a través de la observación sobre la metodología de funcionamiento y los aspectos de la comunicación, reglamento interno, heterogeneidad, expresión oral, expresión corporal, comunicación no verbal (gestos), relaciones sociales, toma de decisiones y trabajo en equipo.

La grabación fue llevada a cabo el día viernes de las 15:00 hrs a las 16:00 hrs.

Se logró aplicar los instrumentos en el tiempo adecuado para su posterior análisis.

## **2.2 Instrumentos**

- Entrevista: Se utilizó en el proyecto de investigación con el fin de conocer la opinión, ideas, comportamientos y conductas de los integrantes del equipo multidisciplinario en el Instituto Neurológico de Guatemala.
- Observación en discusión de casos: La observación se realizó a todos los integrantes del equipo en conjunto, durante la discusión de un caso, la cual nos permitió obtener datos sobre la comunicación, espontaneidad, objetividad, respeto entre los diferentes profesionales.

- Observación y análisis (grabación audiovisual): Con el fin de corroborar la información obtenida a través de las entrevistas, y observaciones del equipo multidisciplinario se aplicó la técnica de grabación audiovisual, de esta forma se obtuvieron más detalles de la interacción del equipo o grupo operativo durante el desarrollo de las discusiones de casos.
- Lista de Cotejo: Se utilizó durante la grabación audiovisual, observando simultáneamente a cada profesional, los datos que proporciona la lista de cotejo están relacionados con la jerarquía dentro de la discusión, la comunicación, toma de decisiones y objetividad.

### **Técnicas de muestreo**

La investigación está centrada en el equipo multidisciplinario el cual está integrado por ocho profesionales, entre ellos: la directora académica, dos educadoras especiales, dos terapistas de lenguaje, psicóloga, terapeuta ocupacional y practicante de psicología, quienes fueron los sujetos de la muestra en la investigación.

### **Técnica de recolección de datos**

Las técnicas específicas que se utilizaron para esta investigación son entrevistas y observaciones, la entrevista se aplicó en los tiempos libres que tenían los profesionales del equipo multidisciplinario, utilizando la observación y filmación audiovisual de las discusiones de caso que tiene el equipo cada viernes en el salón de psicología.

### **III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

#### **3.1 Características del Lugar**

El instituto Neurológico de Guatemala atiende una población infantil con necesidades educativas especiales de diferentes categorías, incluidas el retraso mental, síndrome de down, etc. Cuentan con instalaciones amplias, áreas verdes, salones equipados con material lúdico para el tratamiento de los pacientes, y aulas designadas a los profesionales para trabajar con cada niño.

#### **3.2 Características de la Población**

El estudio se realizó con los profesionales del Instituto Neurológico de Guatemala, quienes forman parte del equipo multidisciplinario, siendo éstos: La psicóloga, terapistas de lenguaje, educadoras especial para casos individuales y educadora especial para grupos lo que ellos denominan como maestra de aula, terapeuta ocupacional, directora académica y practicante de psicología.

#### **3.3 Análisis cualitativo**

La dinámica de relación en el equipo multidisciplinario es consecuente con la tarea de la institución, es decir, los vínculos entre profesionales son delimitados particularmente por la discusión de casos por los aportes que cada disciplina aplique durante el tratamiento de cada paciente, se observa que las relaciones y la comunicación entre ellos es amena y respetuosa, sin embargo, los momentos de compartimientos se dan solamente en la discusión de casos o reuniones generales de la institución.

La metodología de trabajo consiste en que cada una de las disciplinas, entre ellas: la terapeuta de lenguaje, practicante de psicología, trabajadora social, terapeuta ocupacional preparan el informe del paciente que atienden, con un formato previo establecido, en el informe se indica el diagnóstico y la propuesta de tratamiento. La psicóloga de la institución es la encargada de programar los horarios para la discusión de casos, la única variante se encuentra con los practicantes de psicología, quienes asisten a las reuniones solamente si ellos atienden el caso del paciente que se discutirá. Los informes se entregan al momento de la reunión del equipo en la discusión de casos y dan lectura al historial del paciente, el diagnóstico, el tratamiento que se aplica y mecanismos de mejoría observados; la psicóloga se encarga de elaborar un resumen con las conclusiones de cada profesional en base al informe y comentarios o aportaciones que puedan surgir.

Según la disciplina profesional los aportes o conclusiones a los cuales llegaron pueden variar o diferir, sin embargo, en las entrevistas realizadas se comenta que consideran o dan prioridad al diagnóstico dado por el practicante de psicología. Algunos profesionales durante la discusión de casos, se limitan a escuchar, no aportan información o sugerencias, esto debido a que no posee contacto con el paciente del caso que se discute. Cada profesional elabora su informe como antes se mencionaba, no existe el diagnóstico final determinado por todos o en común acuerdo.

El tratamiento para cada paciente, se aplica según el profesional que lo atiende, sin embargo, no existe una supervisión del mismo, no se da seguimiento al caso. Las aportaciones durante la discusión de casos son meramente conclusiones a las que llega cada profesional y el plan de seguimiento consiste en continuar con la metodología que cada profesional considere oportuna.

Se observó que el propósito de discutir los casos está enfocado en determinar si el niño es un posible candidato para ser trasladado a las aulas y ser atendido por las mañanas, si posee las habilidades sociales mínimas requeridas por la institución o si debe permanecer con el tratamiento individual por las tardes. Es así como se evidencia que los profesionales trabajan de forma individual la evaluación, el diagnóstico y tratamiento, sin embargo, su interacción y aportaciones al caso están orientadas a dar su voto de aprobación o no al traslado del niño, y a compartir experiencias sobre el desarrollo de su trabajo. La utilización de los diferentes instrumentos de investigación fue de ayuda para clasificar los diferentes resultados, obteniendo la información a través de entrevistas realizadas a los profesionales encargados de atender a los niños, de la observación directa contra lista de cotejo y el análisis de una videograbación de la discusión de un caso en el equipo multidisciplinario.

Los tres instrumentos utilizados fueron creados específicamente para conocer la dinámica entre los profesionales del equipo multidisciplinario, a través de ellos se obtuvieron datos que beneficiaron la investigación, a la institución y a la población. Una de las observaciones principales es la comunicación, los datos de las entrevistas fueron claves en esta investigación ya que demostraron cierta debilidad en el aspecto de comunicación, esto se debe a que no hay un tiempo específico para compartir información previa a la discusión de casos entre los profesionales, pues lo hacen de forma verbal entre pasillos, o durante el cambio de los pacientes al ser trasladados de una terapia a la otra, el único momento surge en la discusión de casos.

Los datos relacionados a la toma de decisiones durante la discusión de casos, obtenidos a través de la observación y grabación audiovisual reflejan la intervención activa del profesional de psicología al elaborar propuestas sobre el caso, sin embargo no hay claridad sobre la conclusión y el trabajo que se hará en equipo en beneficio del paciente. El método utilizado por la psicóloga para obtener la conclusión de los informes es teclear en la computadora lo discutido sobre el caso, lo cual provoca distractores en los demás integrantes.

Se observa que durante la discusión del caso la conversación fluye respecto a experiencias que cada uno de los profesionales ha tenido con el paciente y con sus padres. La psicóloga dirige la discusión y proporciona espacio para la contribución de ideas. Se permite interrumpir con anécdotas sobre el caso (se pierde objetividad). Para determinar o llegar a una decisión consensuada la psicóloga hace propuestas para trabajar con el paciente métodos que ayuden a obtener mayor socialización por parte del niño, los profesionales infieren en el proceso, se dan sugerencias entre ellos, sin embargo, no hay claridad en la conclusión final o el tratamiento que se dará al paciente en conjunto.

Los resultados a través de las gráficas reflejan que el equipo multidisciplinario en el Instituto Neurológico de Guatemala se comunica utilizando un lenguaje apropiado, manteniendo un clima de respeto entre sus integrantes, expresando sus ideas y opiniones de forma espontánea, cuando tienen dudas sobre un caso particular se dirigen a las personas con mayor experiencia para resolverlas, siendo la Psicóloga o Directora académica, sin embargo no existe la dinámica o interacción profesional en el sentido de discutir un caso en conjunto para obtener un diagnóstico y tratamiento en común, pues cada profesional elabora previamente su informe, conteniendo los resultados de la evaluación, diagnóstico y tratamiento.

La toma de decisiones está orientada a conocer si el paciente se encuentra capacitado o no para integrarse a una aula de niños especiales durante la mañana, o si debe permanecer en el tratamiento individual por las tardes, ésta se toma en base a los argumentos y mecanismos de mejoría presentados por cada profesional, si existiera alguna diferencia o discrepancia de opinión sobre este asunto o el tratamiento que se aplica al paciente, interviene la directora académica o psicóloga quienes determinan el curso que se seguirá.

### **3.4 Análisis Cuantitativo**

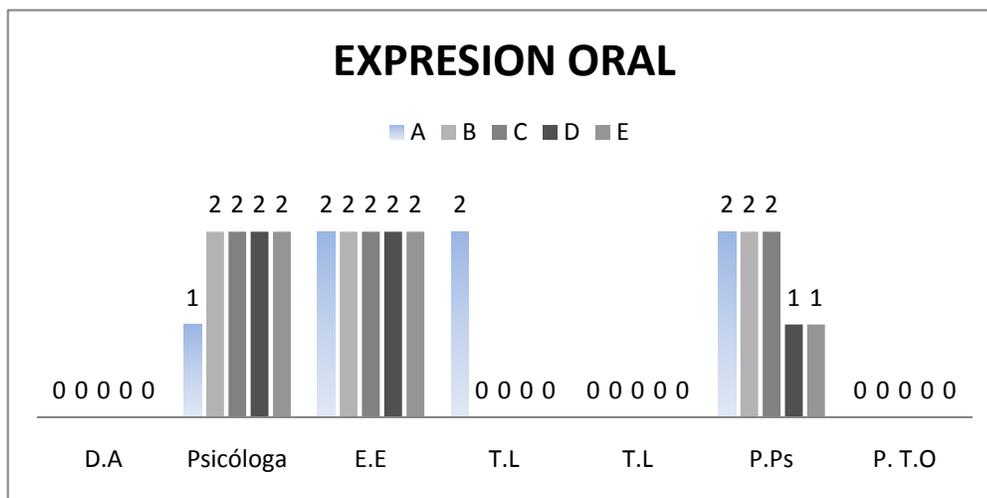
Los resultados fueron clasificados en diferentes gráficas, las cuales dan una referencia visual, tanto en la funcionalidad del equipo, la comunicación de sus integrantes, la expresión oral y la toma de decisiones consensuada.

Al clasificar los resultados observamos que los integrantes del equipo multidisciplinario funcionan en base a formatos y normas establecidas por la institución desde sus inicios, es decir, no han cambiado los lineamientos en cuanto al sistema de comunicación entre ellos. Observamos debilidad en cuanto a la objetividad, pues se pierde en comentarios que no son concretos, que extienden el proceso y no ayudan a la toma final de decisiones.

D.A. Directora Académica  
 E. E Educadora Especial  
 T. L Terapista de Lenguaje  
 P.Ps Practicante Psicología  
 P.T.O Practicante terapia ocupacional

SI	2
NO	1
NO PARTICIPA	0

Expresión Oral	
Series	Preguntas
A	Escucha con atención y respeta el turno para hablar
B	Expone ideas concretas y definidas, con frases bien construidas y terminología adecuada según el nivel profesional.
C	Utiliza las palabras justas; huye de palabrería.
D	Construye los mensajes de forma lógica, encadenando ordenadamente las ideas.
E	Domina el lenguaje, es espontáneo (a) y natural en su exposición.

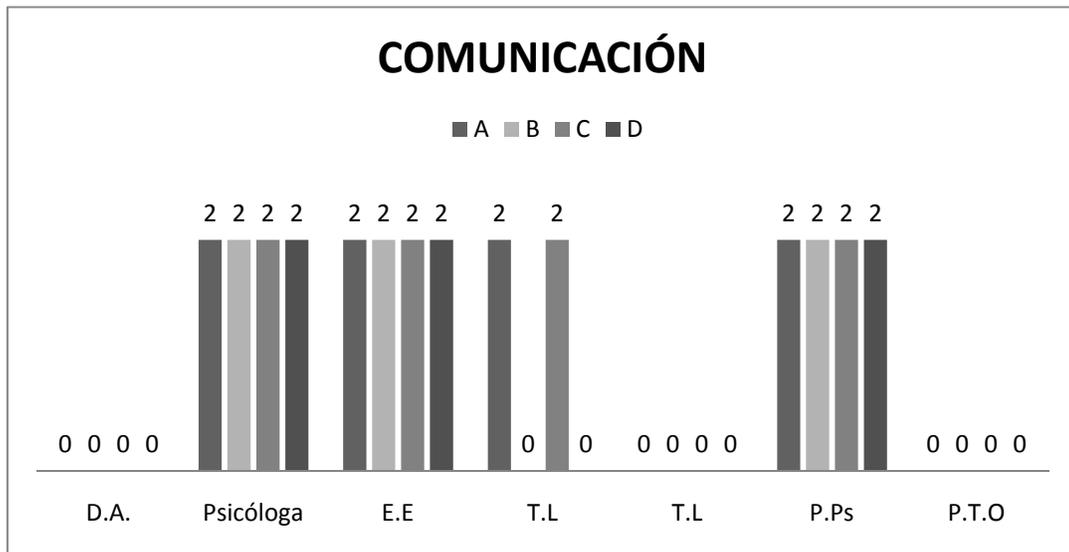


En la gráfica observamos que los profesionales escuchan con atención y respetan turnos para hablar, a la vez que utilizan las palabras apropiadas y tienen un lenguaje espontáneo en su exposición, se identifica una leve diferencia en el profesional de psicología en el ítem sobre respetar turno para hablar, pues se observaron algunas intervenciones durante la exposición de otro profesional, de igual forma se observó en la practicante de psicología dificultad en la presentación de ideas y poca espontaneidad en su exposición. Durante la discusión la Directora académica mantuvo una actitud de observación sin elaborar comentarios en el proceso. La terapeuta ocupacional está presente en la discusión, sin embargo, no interviene pues recién se ha integrado al equipo multidisciplinario y son sus primeras experiencias en el mismo.

SI	2
NO	1
NO PARTICIPA	0

D.A. Directora Académica  
 E. E Educadora Especial  
 T. L Terapista de Lenguaje  
 P.Ps Practicante Psicología  
 P.T.O Practicante terapia ocupacional

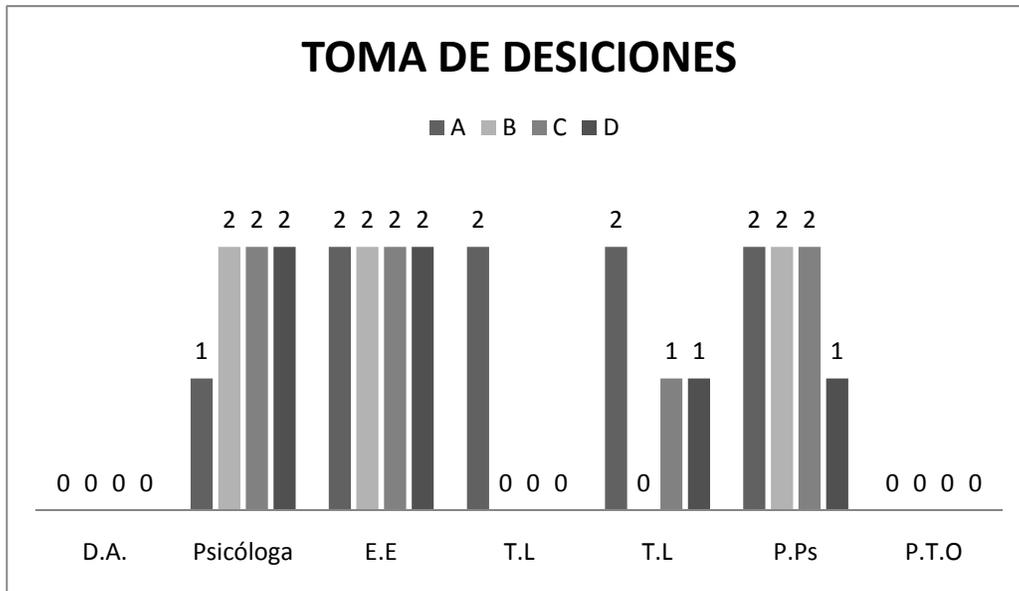
Comunicación	
Series	Preguntas
A	Gestiona los sentimientos frente a los demás para no tener conductas agresivas o pasivas.
B	Es objetivo al comunicar una idea
C	Es claro, directo y conciso
D	Sus comentarios los desarrolla de forma constructiva



En la gráfica observamos que los profesionales se comunican de forma clara, directa y desarrollan sus comentarios de forma constructiva. La Directora Académica estuvo presente, sin embargo no realizó ningún comentario. La terapeuta ocupacional no interviene en la discusión pues recién se ha integrado al equipo multidisciplinario y son sus primeras experiencias en el mismo.

D.A. Directora Académica  
 E. E. Educadora Especial  
 T. L. Terapeuta de Lenguaje  
 P.Ps. Practicante Psicología  
 P.T.O. Practicante terapia ocupacional

SI	2
NO	1
NO PARTICIPA	0



Toma de decisiones	
Series	Preguntas
A	Se define claramente el problema o situación
B	Genera alternativas posibles de acción
C	Selecciona un curso de acción para llevar a cabo
D	Evalúa resultados

La gráfica muestra que los profesionales de psicología, terapia de lenguaje y practicante de psicología tienen dificultad para definir con claridad el problema que manifiesta el paciente. Al evaluar los resultados la psicóloga, educadora especial y una de las terapeutas de lenguaje expresan los cambios y mecanismos de mejoría observados. La terapeuta ocupacional no interviene en la discusión pues recién se ha integrado al equipo multidisciplinario y son sus primeras experiencias en el mismo. La Directora Académica observa y escucha la participación de cada integrante sin intervenir.

## IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1 Conclusiones

- La dinámica del equipo multidisciplinario utiliza la metodología de discusión de casos para aportar resultados de evaluaciones, diagnóstico y tratamiento para el paciente, siendo la discusión la única vía de comunicación entre profesionales para dar seguimiento al caso.
- Cada profesional realiza la evaluación, diagnóstico y tratamiento de los pacientes, es decir, no existe una puesta en común que verifique y evalúe los resultados de los informes individuales sobre la metodología o diagnóstico final para aplicar al niño (a).
- En las discusiones de caso, el ambiente es ameno para los integrantes del equipo, debido a las anécdotas personales que cada uno aporta sobre el trabajo que realiza y los logros obtenidos en particular con cada disciplina de trabajo, haciendo de esta una experiencia en la cual cada integrante comparte sus métodos y técnicas que podrían aplicarse adaptándolas a cada disciplina.
- La expresión oral y la comunicación en el equipo multidisciplinario depende mucho de los contactos personales que hayan tenido en un pasado, en este caso se observó que en su mayoría pertenecen a la misma casa de estudios universitarios y en su momento fueron compañeros, son contemporáneos en edades lo que habla de la homogeneidad del grupo.

- La toma de decisiones en la discusión de casos con respecto al rumbo del tratamiento o continuación del mismo, no es objetivo, debido a que en cierta manera cada uno aporta según su disciplina no se concreta el que hacer, a la hora de un método específico, más que enriquecer las experiencia y métodos utilizados cada uno en su disciplina.

## 4.2 Recomendaciones

- Delimitar los métodos que cada profesional utiliza con resultados positivos hacia el paciente, para implementarlos y adaptarlos a las demás disciplinas.
- Promover entre las diferentes disciplinas la participación en conjunto para elaborar un plan de tratamiento unificado, que contenga técnicas y métodos que resulten exitosos y adaptarlos a cada disciplina, de tal forma que el paciente sea beneficiado con ello.
- Depurar todos los procesos, analizar cada elemento que pueda o no afectar los diagnósticos y tratamientos que se brindan, y la claridad en los objetivos que el equipo persigue, permitirán mejorar la calidad del servicio y que el equipo multidisciplinario tenga claridad en la tarea o fin común.
- Crear un manual de procedimientos, abordaje y seguimiento de casos.
- Se observó que el lugar en donde se realiza la discusión de caso es reducido, por lo cual es necesario ampliar el espacio o trasladar a uno diferente en donde cada uno de los integrantes tenga libertad de movimiento y se encuentre bien acondicionado, para propiciar un ambiente agradable y cómodo durante la misma.

- Crear una cuenta de correo electrónico que permita la integración de la información digital, específicamente las conclusiones sobre un caso según cada disciplina, con el objetivo de elaborar posteriormente la hoja de resumen, y de esta forma evitar las distracciones, mejorar el manejo de tiempo y lograr una mejor concentración durante la discusión del caso.
- Crear espacios de convivencia como equipo multidisciplinario, más allá de las experiencias que viven con sus pacientes, a través de actividades que enriquezcan al equipo a nivel intelectual, emocional y profesional.

## BIBLIOGRAFÍA

Deutsch Smith, Deborah (2003): **Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial**, Madrid, Pearson Educación, S.S. 4<sup>ta</sup>. Edición, p. 376

Adamson, Gladys (2006): **Psicología Social para Principiantes**, Buenos Aires, Era Naciente, p. 132-141

García de Zelaya, Beatriz (2002): **Educación Especial**, Guatemala, editorial Piedra Santa, p. 21

Gispert, Carlos et al. (1992): **Psicología del niño y del adolescente**, Editorial océano, volumen I, p. 2

Ballenato Prieto, Guillermo, (2005): **Trabajo en equipo, Dinámica y participación en los grupos**, Madrid, Editorial Piramide, p. 141-150

Hellriegel, D. Slocum, J.W. Woodman, R.W. (1999): **Comportamiento Organizacional**, México, Thomson Editores, p. 25

Koontz, H. Wehrich, H., (1998): **Administración, una perspectiva global**. México, Editorial Mc Graw Hill, 11<sup>va</sup> edición, p.56

González Orellana, Carlos (2007): **Historia de la educación en Guatemala**, Guatemala, Editorial universitaria, Sexta edición, SP: editorialisac@usac.edu.gt

Ballenato Prieto, Guillermo, (2005): **Trabajo en equipo. Dinámica y participación en los grupos**, España, editoriales Fichas técnicas, p.4  
[www.webpdfichastecnicas.com](http://www.webpdfichastecnicas.com)

Muños Hernández, Susana, (2010): **Trabajo en equipo, el equipo multidisciplinario**, España, Editorial Universidad Politécnica de Madrid, Segunda edición, p. 3-16, [www.babel.ls.fi.upm.com](http://www.babel.ls.fi.upm.com)

## **ANEXOS**

Fecha:	
--------	--

Estudiantes: Héctor Rolando Marroquin  
Manolita González Rodríguez

## ENTREVISTA

### (PROCESOS, VIAS Y ESTRUCTURAS DE FUNCIONAMIENTO EN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO)

#### Procesos de funcionamiento

1. Al ingreso del niño a la institución, ¿quién es el encargado de los integrantes del equipo en tener el primer contacto profesional con los padres o encargados?, ¿por qué?, ¿cree, que es la persona adecuada para realizar ese proceso o propondría algún cambio?

---

---

---

2. ¿Cuál es el siguiente paso luego de ser ingresado el niño oficialmente a la institución?

---

---

---

3. ¿Quién define el recorrido profesional del niño en la evaluación?

---

---

---

4. ¿Cómo se establece el orden de las citas para cada paciente?

---

---

---

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro Universitario Metropolitano –CUM-  
Centro de investigaciones en Psicología –CIEPS-  
“Mayra Gutiérrez”

Estudiantes: Héctor Rolando Marroquín  
Manolita González Rodríguez

### **Vías de funcionamiento**

5. ¿Cómo se comunican los profesionales sobre un caso antes de ser discutido?

---

---

---

6. ¿Al tener dudas sobre un caso en particular, a quién se dirige para resolverlas?

---

---

---

7. ¿Quién dirige las discusiones de caso y por qué?

---

---

---

### **Estructura de funcionamiento**

8. ¿Se llega a una decisión del caso aunque todos no estén de acuerdo?

---

---

9. ¿La decisión final es tomada según argumentos del equipo?

---

---

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro Universitario Metropolitano –CUM-  
Centro de investigaciones en Psicología –CIEPS-  
“Mayra Gutiérrez”

Estudiantes: Héctor Rolando Marroquín  
Manolita González Rodríguez

10. ¿Se maneja una jerarquía en las discusiones de casos?

---

---

11. ¿Todos aportan de igual manera según su especialidad, en una discusión de casos?

---

---

12. ¿Antes de tomar decisiones del caso se refiere a otros profesionales fuera de la institución, para la toma de mejores decisiones?

---

---







