

# EXPERIENCIA DEL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJO SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA RESIDENCIA.

---

## AUTORES:

---

PEZZIMENTI E<sup>1</sup>, 

CRESPO C<sup>2</sup>, 

GÓMEZ C<sup>2</sup>, 

RÍOS C<sup>2</sup>, 

<sup>1</sup> Jefatura Residencia de Trabajo Social.

H.I.A.E.P. "Sor María Ludovica". La Plata, Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup> Residencia de Trabajo Social. H.I.A.E.P.

"Sor María Ludovica". La Plata, Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia: ESTEFANIA PEZZIMENTI

E-mail: tefi.pezzimenti@gmail.com

---

El presente trabajo refleja la experiencia del ejercicio profesional del Trabajo Social, desde la perspectiva de la residencia, dentro del Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría "Sor. María Ludovica". Nuestra unidad de residencia se encuentra integrada al Servicio de Trabajo Social desde hace más de 30 años, donde se transita por diferentes escenarios de formación: consultorio de Atención Social Directa (ASD), interconsultas y rotaciones curriculares y extracurriculares (dentro y fuera del sede de residencia); estos escenarios permiten una formación integral y compleja. De esta manera, se concluyen los tres años de formación habiendo adquirido experiencia en intervención profesional en diversas problemáticas que conciernen a niñas, niños y adolescentes (NNyA) en el proceso de salud, enfermedad, atención y cuidados (PSEAC).

La demanda llega al Servicio de Trabajo Social a través de interconsultas y del consultorio de ASD. Dentro de las demandas a las cuales somos llamados a intervenir podemos encontrar: abordaje de la dinámica familiar y de los cuidados de los NNyA, adherencia al tratamiento, situaciones de violencia contra NNyA, vulnerabilidad social, abordaje integral de salud mental, entre otras.

Nuestra residencia comprende a la interdisciplina como un posicionamiento ético para el abordaje de las complejas problemáticas que se presentan cotidianamente. En este sentido, la interdisciplina no es equivalente a una mera interconsulta, donde cada profesional aporta un saber específico, sino que implica la posibilidad de *"(...) producir algo nuevo, que no estaba previamente en esas disciplinas, poniendo en diálogo los discursos que inicialmente funcionan escindidos unos de otros"* (Fuentes y Lopez, 2014).

Según los datos publicados por la Universidad Católica Argentina en 2024 nuestro país presenta una situación realmente alarmante: el 65,5% de los NNyA se encuentran en situación de pobreza. Acceder a derechos básicos como la alimentación y la vivienda es un objetivo cada día más difícil de alcanzar. Estos datos lejos están de ser simplemente un número, son parte de la realidad, de la vida cotidiana de todos los NNyA que asisten a nuestro hospital. Las condiciones materiales de vida constituyen, junto a otras dimensiones, determinaciones sociales de la salud cuyo análisis resulta fundamental para comprender la complejidad de la atención a esta población y construir abordajes situados.

En este escenario, en el que acontecen las problemáticas que abordamos, se vuelve más compleja aún la organización de los cuidados de NNyA en el hospital. A su vez, se observa la feminización y privatización de los mismos, ubicando como responsables de la situación de salud de NNyA a las madres, u otras cuidadoras mujeres (tías/ abuelas/ hermanas); y en menor medida a padres u otro adulto varón. Muchas veces el sistema de salud contribuye en reforzar estereotipos/roles de género y suele culpabilizar a aquellas mujeres que no cumplen con lo esperable o deseable de la figura materna.

La categoría de cuidados, como ya se ha planteado, resulta un nexo fundamental para comprender las dinámicas de la vida cotidiana. Es un elemento que es permeable de realizar análisis a niveles tanto estructurales como microsociales. Partiendo de la base de que nadie puede vivir sin cuidados a lo largo de su vida, lo consideramos un elemento fundante de la reproducción de la sociedad. Sin embargo esta importancia fue (y sigue siendo) altamente invisibilizada, pensada en términos de las responsabilidades privadas de la familia y particularmente relacionadas con el rol establecido socioculturalmente a la figura femenina.

La noción de cuidado dentro de este paradigma, y posicionándonos desde nuestro lugar como trabajadores de la salud, refiere al *"reconocimiento del otro como semejante -como sujeto de derechos- cuya dignidad impide que sea tomado como objeto, cosa, instrumento o mercancía"* (Michalewicz, Pierrri, Ardila y Gomez; 2014).

Consideramos que para reflexionar en torno a la categoría de cuidado desde una perspectiva *"desfamiliarizada"* (Cabral, Cavalleri y Contreras, 2019) resulta necesario pensarla desde lo que se conoce como la figura del diamante (Faur y Pereyra, 2018) donde se piensa al cuidado desde las diferentes instituciones intervinientes: familia, estado, mercado y comunidad. El fin de esta perspec-

tiva es complejizar la trama del cuidado no como una mera reflexión teórica sino como elementos para problematizar los procesos de intervención.

La dinámica de abordaje de las situaciones se lleva a cabo por medio de las técnicas con que cotidianamente se interviene desde el Trabajo Social. Dichas técnicas entre las cuales se destacan la entrevista, la observación, el registro, el juego, entre otras; no son neutrales, ni estandarizadas y se piensan en función de la singularidad de cada caso. En esta línea, la autora Perez (2019) considera que *"La salud y sus estándares no son universalizables; deben considerarse desde cada subjetividad y atendiendo a factores tales como la clase, la edad, la funcionalidad, el origen étnico, entre muchos otros"*. Por esto mismo, la intervención profesional tiene el objetivo de realizar acompañamientos situados a las organizaciones familiares de los NNyA.

Por otro lado, en la intervención con NNyA, el juego resulta una técnica y recurso fundamental, ya que favorece el vínculo y nos permite aproximarnos a la vida cotidiana de los mismos. Su incorporación en el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado (PSEAC) es necesaria y es un derecho. La atención de la salud suele prescindir de la experiencia lúdica, restándole importancia y reduciéndola a decisiones individuales. El juego en la institución hospitalaria permite mayor participación y un rol activo de los NNyA en los PSEAC, lo que les permite resignificar aquello que los atraviesa.

Entendemos al juego no solo como un medio que persigue un objetivo en particular sino como un fin en sí mismo. Permite que los NNyA puedan transitar otras experiencias en el marco de la atención en salud. De esta manera, el hospital se vuelve un ámbito más habitable y alojador.

En este sentido, desde la residencia se han desarrollado actividades lúdicas en las salas de espera en el marco de efemérides para abordar distintas temáticas con el fin de promover los derechos de los NNyA.

<sup>1</sup> Pobreza por ingresos en base a la Encuesta Permanente de Hogares (EPH-INDEC) Argentina urbana: 2°s 2016 - 1°s 2024

**BIBLIOGRAFÍA:**

- Cabral, M; Cavalleri, S y Contreras M. (2019) "Transformaciones familiares y políticas de cuidado en el contexto del neoliberalismo." XI Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional: "Disputas por el Estado, la democracia y las políticas públicas. Concentración de la riqueza y poder popular" (La Plata, septiembre de 2019). Facultad de Trabajo Social. UNLP. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/93627>
  - Faur, E y Pereyra, F (2018) "Gramáticas del cuidado en Piovani, J y Salvia, A La Argentina del Siglo XXI: cómo somos, vivimos y convivimos en una sociedad desigual" Siglo veintiuno editores CLACSO
  - Fuentes, M.P. y López, M.N. (2014) - Capítulo 3: Lo interdisciplinar. Discusiones e implicancias de un imperativo de época para el Trabajo Social. Recuperado de: Lo metodológico en trabajo social.
  - Michalewicz, A; Pierri, C; Ardila-Gómez, S. (2014) "Del proceso de salud/enfermedad/atención al proceso salud/enfermedad/cuidado: elementos para su conceptualización". Anuario de Investigaciones, vol. XXI. Universidad de Buenos Aires.
  - Pérez, M. (2019) "Salud y soberanía de los cuerpos: propuestas y tensiones desde una perspectiva queer".
  - Universidad Católica Argentina. (2024) "Pobreza por ingresos en base a la encuesta permanente de Hogares (EPH-INDEC) Argentina Urbana: 2°s 2016 - 1°s 2024".
-