



Universidad Siglo 21  
Trabajo final de Grado Plan de Intervención  
Licenciatura en Psicología  
“Taller de Orientación Vocacional y Ocupacional en pacientes del Hospital San Antonio  
de Padua”  
Melgar Esmeralda  
Legajo: PSI03438  
Director de tesis: Dr. y Lic. Pereyra Rubén, M.  
Rio Cuarto, Córdoba  
Julio, 2020

**Índice**

I.	Resumen.....	3
II.	Introducción.....	4
III.	Línea Estratégica de Intervención.....	6
IV.	Resumen de la Organización.....	8
V.	Delimitación de la necesidad/problemática.....	11
VI.	Objetivo general y específicos.....	13
VII.	Justificación.....	14
VIII.	Marco teórico	
	1. Capítulo 1. Contextualización.....	16
	2. Capítulo 2. Población.....	18
	3. Capítulo 3. Tema central de la Intervención.....	20
IX.	Plan de acción.....	28
X.	Diagrama de Gantt.....	39
XI.	Recursos.....	40
XII.	Presupuesto.....	41
XIII.	Evaluación.....	42
XIV.	Resultados esperados.....	43
XV.	Conclusión.....	44
XVI.	Referencias.....	46
XVII.	Anexos.....	50

**Resumen**

El presente Plan de Intervención se encuentra enmarcado en el Trabajo Final de Grado de la Licenciatura en Psicología de la Universidad Siglo 21. Este trabajo tiene por finalidad la planificación de un Plan de Intervención diseñado para aplicarse al Nuevo Hospital “San Antonio de Padua” de Rio Cuarto que se plantea a partir de la información obtenida de dicha institución que permitió delimitar la necesidad de abordaje de pacientes en proceso de reinserción sociocomunitaria.

Se propone favorecer la reinserción social en pacientes próximos al proceso de externación en el Hospital de Rio Cuarto “San Antonio de Padua” a través de un taller de Orientación Vocacional y Ocupacional. El mismo está compuesto por 6 encuentros con una frecuencia semanal, donde se llevaran a cabo actividades que permitan el desarrollo de autonomía, de independencia de los pacientes, el fortalecimiento los lazos sociales y la creación de un proyecto de vida. Por último, se realizará una evaluación de impacto para evaluar la efectividad de dicho plan y posibles mejoras.

Palabras clave: Orientación Vocacional Ocupacional, Reinserción, Taller, Hospital.

## **Introducción**

En los últimos años se han producido modificaciones en lo que respecta a la salud mental, en el año 2010 se sancionó la Ley Nacional de salud mental N° 26675 a través del senado y la cámara de diputados del congreso de la Nación Argentina, donde se reformulaban conceptos sobre el derecho de protección de la salud mental de todas las personas, sobre el pleno goce de los derechos humanos de aquellas con padecimiento mental, también promovió el logro del mayor nivel de recuperación, minimizando los efectos seculares de ésta, a través de una rehabilitación integral no solo del daño físico, sino también de los aspectos psicológicos y sociales.

Asimismo, en ese contexto, comenzó a surgir una revisión crítica, no sólo sobre el concepto de salud mental sino también sobre los problemas vocacionales bajo el paradigma de la salud mental entendida como una trama inextricable entre lo subjetivo y lo social.

A partir de lo mencionado anteriormente es que se plantea el desafío de promover una articulación entre dichas áreas, hasta el momento separadas. Por tanto, este Trabajo Final de Grado consiste en un Plan de Intervención desarrollado a partir de la detección de la necesidad de un fortalecimiento en el área de externación y reinserción sociocomunitaria de los pacientes del Nuevo Hospital Rio Cuarto “San Antonio de Padua”. Se ha propuesto un taller de Orientación Vocacional Ocupacional que tendrá como objetivo favorecer la reinserción sociocomunitaria.

Se busca abordar a un sujeto desde la complejidad, donde puedan vincularse con un otro, no solo desde la enfermedad sino también desde la salud, contribuyendo a la

reinserción y a la propia elección del paciente, fortaleciendo sus lazos sociales, siempre teniendo en cuenta los componentes contextuales, históricos, culturales.

Entre los beneficios que se esperan lograr con el Plan de Intervención se encuentra el abordaje desde el paradigma de la complejidad, promoviendo que los sujetos puedan tener una actitud activa, lograr autonomía e independencia por medio de las actividades grupales, que internalicen modelos de interacción saludables y que se establezcan o fortalezcan vínculos significativos.

Sería riesgoso no considerar el Plan de Intervención debido a que se perdería poder aportar a que tanto las personas en tratamiento como las de su entorno puedan llevar una mejor calidad de vida a partir de la adquisición de herramientas para la vida cotidiana y también de poder elaborar un proyecto de vida.

## **Línea Estratégica de Intervención**

Para realizar el Trabajo Final de Grado de la Licenciatura en Psicología de la Universidad Siglo 21, se abordará el Plan de Intervención donde la Línea Estratégica escogida es Nuevos Paradigmas en Salud Mental. El mismo fue diseñado para aplicarse al Nuevo Hospital “San Antonio de Padua” de Rio Cuarto, en la provincia de Córdoba, Argentina.

El Plan de Intervención se plantea a partir de la información obtenida de dicha institución que permitió conocer la misma e identificar posibles focos de necesidades o problemas y a partir de allí escoger la línea estratégica de intervención.

La noción de Paradigma es definida por Khun (1986) como “realizaciones científicas universalmente reconocidas que, durante cierto tiempo, proporcionan modelos de problemas y soluciones a una comunidad científica” (p.13). En este sentido, en el transcurrir del tiempo, han ido cambiando y surgiendo nuevos paradigmas y es el paradigma de la complejidad a partir del cual Morin (1990) plantea, para comprenderlo, las nociones del orden y desorden del universo que si bien se presentan como contradictorias, ambas son necesarias para “organizar el universo”.

Desde este paradigma se define al sujeto como un ser autónomo y dependiente, es decir, que depende de una cultura que atraviesa al sujeto y se es autónomo en cuanto elige y reflexiona sobre las diferentes opciones que la cultura brinda. (Morin, 1990)

En lo que respecta al concepto de Salud Mental, la Ley Nacional de Salud Mental N° 26657 (2010), en el art. 3 la define como “un proceso determinado por componentes históricos, socio-económicos, culturales, biológicos y psicológicos, cuya

preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona.” (p. 9)

En la institución elegida para aplicar el plan de intervención, el Nuevo Hospital de Rio Cuarto “San Antonio de Padua”, se rige por la ley mencionada anteriormente y pone énfasis en lograr el mayor nivel de recuperación, minimizando los efectos seculares de ésta, a través de una rehabilitación integral no solo del daño físico, sino también de los aspectos psicológicos y sociales. (Universidad Siglo 21, 2019). Por lo tanto, se busca abordar a un sujeto desde la complejidad, donde puedan vincularse con otro, no solo desde la enfermedad sino también desde la salud, teniendo en cuenta los componentes contextuales, históricos, culturales para contribuir la reinserción y a la propia elección del sujeto, siendo importante la creación de un espacio que sea facilitador de lo mencionado anteriormente a través de un taller de Orientación Vocacional Ocupacional para personas en proceso de reinserción sociocomunitaria.

## Resumen de la Organización

En el año 1948 se creó el Hospital Regional de Río Cuarto con dependencia nacional. En ese contexto el Ministro de Salud Pública era Ramón Carrillo, destacado neurólogo y neurocirujano, quien, durante el desempeño de sus funciones llevó a cabo una transformación sin precedentes en la salud pública de Argentina, con una concepción social de la medicina. Como parte de esa transformación y de un plan nacional de creación de hospitales, entre 1946 y 1951, se construyeron a lo largo del país 21 hospitales, entre los cuales se cuenta el hospital de Río Cuarto, ubicado al sur de la ciudad, en el barrio Las Ferias, con dirección en calle General Mosconi 486. (Universidad siglo 21, 2019)

Comenzó brindando prestaciones de baja y mediana complejidad en 4 especialidades básicas: clínica médica, cirugía, pediatría y tocoginecología. Luego, con el transcurso del tiempo, se fueron incorporando otras especialidades. En el año 1969, se habilitó el Servicio de Salud Mental por iniciativa del entonces Instituto Nacional de Salud Mental a cargo del doctor Vicente Galli. Este servicio fue uno de los primeros que se creó en el interior del país, contando desde sus inicios con un perfil multidisciplinario. A pesar de encontrarse dentro del mismo predio del hospital, funcionó de manera independiente tanto en su parte administrativa como en la técnica. Tenía un amplio equipo de salud, donde se incluían diversos profesionales como psiquiatras, psicólogos, fonoaudiólogos, personal de enfermería, técnicos en electroencefalogramas y terapeutas ocupacionales. (Universidad Siglo 21, 2019).

La *misión* de la institución es atender la salud de la población en general perteneciente a la región de integración sanitaria E, que comprende los 4 departamentos



del sur de la Provincia de Córdoba, con una población estimada en 450.000 habitantes. Para cumplir esta misión, las acciones son preponderantemente de prevención, asistencia y rehabilitación de las enfermedades en los niveles 2 y 3 (acciones de mediana y alta 8 complejidad). En menor medida y solo accesoriamente, despliega acciones de promoción de la salud, prevención y asistencia de enfermedades del primer nivel (baja complejidad).

En lo que respecta a la *visión*, la actual política provincial de salud está en consonancia con las políticas nacionales y los pronunciamientos y recomendaciones de organismos transnacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estas se orientan a preservar la salud como condición ineludible, con la finalidad de evitar enfermedades, sin perder de vista las condiciones y calidad de vida de la población (alimentación, condiciones sanitarias, educación, inmunizaciones). Del mismo modo, una vez presentada la enfermedad, el propósito es lograr el mayor nivel de recuperación, minimizando los efectos seculares de ésta mediante una rehabilitación integral no solo del daño físico, sino también de los aspectos psicológicos y sociales. (Universidad Siglo 21, 2019)

En el año 1978 los servicios nacionales pasarían a tener independencia provincial por lo que se produjo el traslado de todos los elementos del Servicio de Salud Mental hacia el Hospital San Antonio de Padua, que se encontraba casi desocupado. De este modo comenzó a ser un servicio del Hospital, dejando de ser independiente. Este cambio produjo que muchos profesionales renunciaran, se produjeron también pérdidas materiales que nunca se recuperaron, etc. También en ese contexto, se constituyó casi

totalmente en un servicio de alcoholismo y patologías crónicas. (Universidad Siglo 21, 2019)

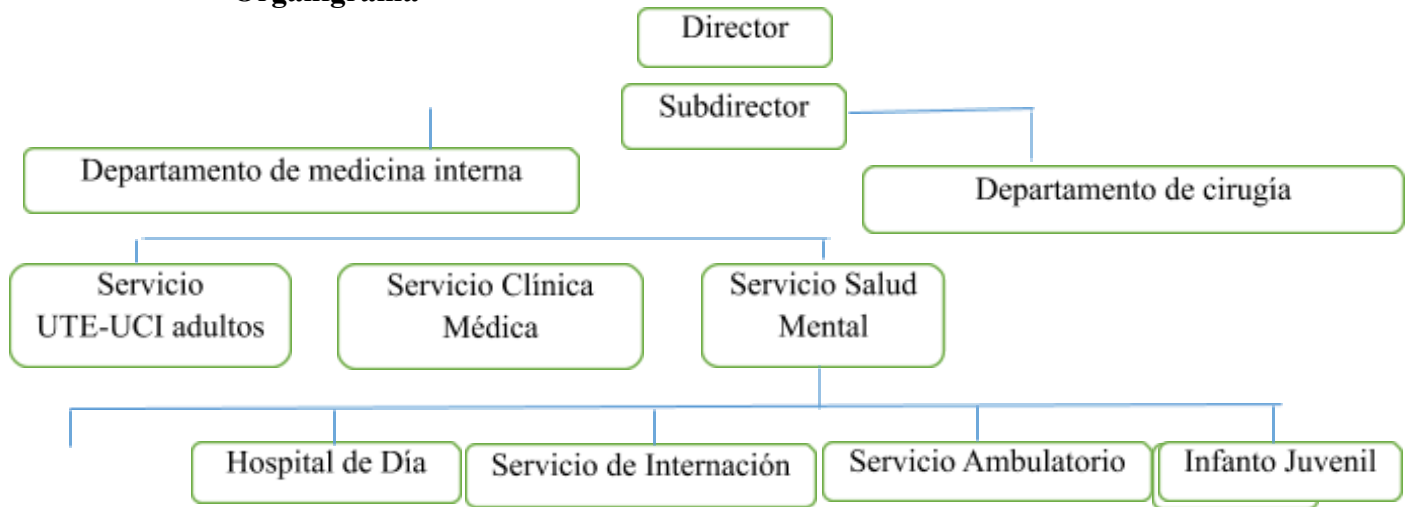
En el año 1987, se contaba con tres psicólogos, una psicopedagoga y un licenciado en enfermería, de este modo, se constituyó el primer equipo de atención comunitaria. En el año 1993, debido al cierre del Hospital San Antonio de Padua, se realizó un nuevo traslado hacia el Hospital Central de Río Cuarto, hubo un cambio de denominación del Servicio de Salud Mental, pasó a llamarse Unidad Programática de Salud Mental del Sur, con dependencia directa de la Dirección de Salud Mental de la Provincia de Córdoba.

En el año 2004, todo el hospital se trasladó al edificio actualmente denominado Nuevo Hospital Río Cuarto San Antonio de Padua, exceptuando el Servicio de Salud Mental, que quedó funcionando en el viejo predio, pero con total dependencia del hospital general. En el año 2011, se puso en movimiento la creación de dos áreas hasta el momento inexistentes en el servicio: Hospital de Día e Intervención en Comunidad. En septiembre de 2014 se ordena el traslado progresivo del Servicio al Hospital actual. Donde se adecuó el modo de abordaje de la salud mental a los fundamentos filosóficos y epistemológicos que subyacen a las nuevas leyes de salud mental, tanto provincial como nacional (Universidad Siglo 21, 2019).

En la actualidad se encuentran trabajando 15 personas de diferentes disciplinas como psiquiatría, psicología, psicopedagogía, trabajo social y enfermería. Se busca promover prácticas de salud en la comunidad, por lo que el abordaje tiene un carácter holístico, integral e integrador porque se entiende que el ámbito social y cultural del

paciente es donde la problemática subjetiva emerge y es indudable también para su recuperación (Universidad Siglo 21, 2019).

### Organigrama



### **Delimitación de la necesidad o problemática objeto de la intervención**

A partir de la información brindada por la Universidad Siglo 21 (2019) y luego de leer el material sobre el Nuevo Hospital Rio Cuarto “San Antonio de Padua” se detectó la necesidad de un fortalecimiento en el área de externación y reinserción sociocomunitaria de los pacientes lo cual es mencionado en los ejes de trabajo a futuro que propone la misma en la sección Intervención Comunitaria: *“Acompañamiento comunitario y familiar de pacientes externados del servicio con dificultades para su externación y reinserción sociocomunitaria”* y el eje de *“empoderar a las personas y grupos para que sean agentes activos en los procesos de cambio”*.

Desde el Nuevo Hospital San Antonio de Padua se menciona que en articulación con el Hospital de Día y el trabajo con otras instituciones se trabaja con una concepción de sujeto de derecho, haciendo hincapié en la posibilidad de que la persona pueda incorporarse en diferentes espacios sociales (laborales, familiares, actividades de su interés), reconociendo que tiene un padecimiento psíquico que en algunos aspectos lo limita y en otros no, con capacidades y potencialidades para ser desarrolladas. Se piensa desde la inclusión social y no desde la exclusión. (Universidad Siglo 21, 2019)

Una necesidad se define como la sensación de carencia de algo, vinculada al deseo de satisfacción. Se la relaciona también con la escasez, en la medida en que los recursos para producir bienes y servicios son escasos y las necesidades humanas son ilimitadas. (Universidad Siglo 21, 2020)

Por otro lado, en lo que respecta al concepto de reinserción social debe entenderse, según Gotti (1990), como el conjunto de recursos puestos a disposición de las personas para que estas puedan responder adecuadamente a las necesidades que de

forma transitoria o permanente se puedan presentar en la realidad. El objetivo de la reinserción social es que las personas en tratamiento, y los de su entorno puedan llevar una vida saludable y socialmente en la comunidad en la que viven. La consecución de este objetivo viene determinada por una intervención sobre el sujeto y su entorno que exige el desarrollo de estrategias educativas, sanitarias y sociales dirigidas hacia el sujeto, su familia y comunidad.

Es a partir de esto que, en consonancia con la idea de que los sujetos puedan tener una actitud activa, lograr autonomía e independencia por medio de las actividades grupales, que internalicen modelos de interacción saludables y que establezcan vínculos, sería necesario la creación de un espacio donde esto sea facilitado como puede ser a través de un taller de Orientación Vocacional Ocupacional. A partir del mismo se buscaría promover una articulación de intervención psicosocial, teniendo en cuenta a la Salud Mental Comunitaria y a la Orientación Vocacional.

Según Rascovan (2005) la Orientación Vocacional es producto de una demanda social particular, en una sociedad industrial y capitalista que tiene por objetivo ayudar a comprender la relación entre el propio sujeto y su contexto social, para así orientar a la persona en sus proyectos futuros. Entonces, se busca crear una deconstrucción crítica que permita ver los problemas vocacionales en torno al enfoque de salud mental. Este enfoque es el producto de un entramado complejo entre lo subjetivo del individuo y lo social. (Universidad Siglo 21, 2020). Es importante tener en cuenta que los grandes cambios que tienen efecto en la actualidad y en la sociedad nos obligan a revisar las formas clásicas de intervenir y reflexionar frente a las problemáticas que giran en torno a lo ocupacional y vocacional.



**Objetivo General:**

- Favorecer la reinserción social en pacientes próximos al proceso de externación en el Hospital de Rio Cuarto “San Antonio de Padua” a través de un taller de Orientación Vocacional y Ocupacional.

**Objetivos Específicos:**

- Promover la autonomía e independencia de los pacientes.
- Fortalecer los lazos sociales.
- Fomentar el desarrollo de herramientas para la creación de un proyecto de vida.

## **Justificación**

El presente Proyecto de Intervención surge a partir de una necesidad detectada en relación a la reinserción sociocomunitaria en pacientes próximos a la externación. En relación a los antecedentes de dicha demanda, en el año 2003 se publicó una Investigación titulada: “*SUBJETIVIDAD Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL PROFESIONAL*”, publicado por Marina Müller, Doctora en Psicología y Profesora Titular de la Universidad del Salvador, Buenos Aires, Argentina.

En la misma se presentan las conclusiones a partir del abordaje psicodinámico de la subjetividad en Orientación Vocacional Profesional y se puntualizó el concepto de sujeto y de subjetividad; su variación y construcción histórico social y su abordaje en la orientación, desde el marco conceptual psicodinámico en la O.V.P. Los resultados que se plantearon en dicha investigación aluden a que no puede hablarse de sujeto ni de subjetividad si no se reflexiona sobre estas ideas en forma interdisciplinaria, desde las condiciones presubjetivas y transubjetivas constituyentes de los sujetos, donde examinamos y tenemos siempre presente *el atravesamiento social* que los produce, y a la vez, la posibilidad de reflexión sobre sí, de construcción y sostenimiento de proyectos que caracteriza a los seres humanos, en permanente devenir abierto a riesgos y cambios.

Asimismo la autora Müller (2003) menciona que construir proyectos personales no puede realizarse sin atender a lo social, a la inserción en proyectos comunes, a la *red de relaciones* interpersonales, sociales, culturales, políticas, económicas, históricas y ecológicas que configuran la existencia del sujeto, en solidaridad con sus semejantes.

“*HACIA UN NUEVO PARADIGMA EN ORIENTACIÓN VOCACIONAL*” se titula la investigación llevada a cabo en el año 2012, por los autores Olga Oliveros y



Julio R. González Bello, desde la Universidad de Carabobo; Valencia, Venezuela. Allí se plantea la idea de repensar lo que respecta a la toma de decisiones vocacionales, ya que muchas veces es reducido a un tipo de estudio o trabajo que se pueda realizar. También los autores Oliveros y Gonzalez Bello (2012) refieren que ya no se trata solamente de que los jóvenes puedan tomar una decisión vocacional, ahora se trata de la pregunta qué voy a hacer con mi vida; por eso, se habla ahora de *proyecto de vida*, que está conformado por tres grandes subproyectos interrelacionados e inseparables entre sí: el proyecto personal, el proyecto profesional y un proyecto social.

Las conclusiones arribadas en la investigación exponen que la vida de los seres humanos es una sola, indivisible, integral y sistémica. Por lo tanto, ya no más programas de orientación vocacional, sexual, o familiar, en forma individual y separada. La Orientación es una sola, integral e integrada y la idea central es elaborar planes de acción que nos permitan desarrollar al ser humano como sujeto ya que “se es sujeto” en la interacción, en todas sus dimensiones, con su entorno social y comunitario.

Por otro lado, en el artículo “*Programa de orientación vocacional para la educación media y diversificada*” realizado por Olga Chacón Martínez de la Universidad Los Andes, en el año 2003 se plantea una propuesta de Orientación Vocacional para Educación Media, y un taller de formación de los profesores guía, a fin de facilitar la operacionalización del programa en educación media. A partir de dicho programa se obtuvieron como resultados el fortalecimiento del crecimiento personal y profesional del alumno y el logro de un aprendizaje colaborativo.

Es a partir de esto que se considera importante trabajar con los sujetos en la construcción de un proyecto de vida en un espacio de Orientación Vocacional que

incluya la complejidad, los lazos sociales, el contexto en el que está inmerso y que promueva el desarrollo de herramientas que faciliten la reinserción sociocomunitaria.

## **Marco Teórico**

### Capítulo 1. Contextualización.

En los últimos años se han producido modificaciones en relación al paradigma de la salud mental, así como también en relación a la temática de Orientación Vocacional Ocupacional.

En el año 2010 se sancionó la Ley Nacional de salud mental N° 26675 a través del senado y la cámara de diputados del congreso de la Nación Argentina. A partir de la misma se planteó en el art. 1, el objeto de asegurar el derecho de protección de la salud mental de todas las personas, y el pleno goce de los derechos humanos de aquellas con padecimiento mental que se encuentran en el territorio nacional.

Asimismo, en el art. 3 de la Ley (2010) se define a la Salud Mental como “un proceso determinado por componentes históricos, socio-económicos, culturales, biológicos y psicológicos, cuya preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona.” (p. 9)

En lo que respecta al concepto de salud mental, en un comienzo era definido a partir de una visión positivista, atendiendo solo a lo Uno, a una salud mental que aludía a categorías nosográficas, psiquiátricas, de características solo médicas, dando cuenta de

responder a un paradigma de la simplicidad donde hay un orden absoluto, una ley, un principio. (Morin, 1990)

Entonces, es a partir del surgimiento de la Ley Nacional y Provincial de salud mental y de cambios que se han producido en los últimos años en relación a la misma que comenzó a repensarse el paradigma vigente, abriéndose campo al paradigma de la complejidad. Fue conceptualizado por Morin (1990) a partir de las nociones de orden y desorden del universo, que si bien se presentan como contradictorias, son necesarias para la organización del universo, por lo que es necesario vivir con la aceptación de la contradicción.

Plantea la noción de sujeto a partir de “ponerse en el centro de su propio mundo, ocupar el lugar del “yo”. El hecho de poder decir “yo”, de ser sujeto, es ocupar un sitio, una posición en la cual uno se pone en el centro de su mundo para poder tratarlo y tratarse a sí mismo” (Morín, 1990, p. 97).

También, desde Morin (1990), ser sujeto alude a ser autónomo y dependiente debido a que se depende de una cultura que nos atraviesa y se es autónomo en cuanto elige y reflexiona sobre las diferentes opciones que la cultura brinda.

Otras de las nociones trabajadas por el autor son la complejidad y completud, que se presentan como nociones diferentes donde, por un lado, el sentido de complejidad lleva a comprender que la realidad no es unidimensional sino multidimensional y, por otro lado, que aun cuando la búsqueda de la complejidad aspira a la completud, es posible que no se pueda escapar a la incertidumbre ni alcanzar un saber acabado. (Morin, 1990)

Es sobre este paradigma que empieza a surgir una revisión crítica, ya no solo sobre el concepto de salud mental sino también sobre los problemas vocacionales bajo el paradigma de la salud mental entendida, desde Rascovan (2005), como una trama inextricable entre lo subjetivo y lo social.

Rascovan (2005) menciona que el desafío es promover una articulación entre dos áreas de producción teórica y de intervención psicosocial hasta ahora separadas: La llamada Salud Mental comunitaria y la orientación vocacional.

## Capítulo 2. Población.

En lo que respecta a la población a la que está orientada el Plan de Intervención dirigido al Nuevo Hospital de Río Cuarto “San Antonio de Padua” se encuentra el dispositivo de Hospital de Día que está pensado para personas mayores de 18 años, con residencia en la ciudad de Río Cuarto o región sur de la Provincia de Córdoba que padecen una patología psiquiátrica neurótica o psicótica, se encuentran en tratamiento y permanecen estables en su afección o cuadro psicopatológico. (Universidad Siglo 21, 2019)

Se trata de personas que no requieren permanecer con una internación total y, sin embargo, no pueden pasar rápidamente a la vida en comunidad, ya que necesitan adquirir progresivamente las destrezas necesarias para autosostenerse, siendo un espacio facilitador de esta transición. (Universidad Siglo 21, 2019)

Asisten personas de escasos recursos económicos que, por diversos motivos, carecen de una contención familiar adecuada y esta situación influye directamente en la estabilidad y orden que se requiere para un adecuado tratamiento. Este contexto sociofamiliar evidencia que los sujetos necesitan una atención intermedia entre el

servicio de asistencia por consultorio externo y una internación, ya que, sin este dispositivo, o cuando éste no existía, los períodos intercríticos de estos pacientes eran muy breves y requerían internaciones recurrentes. (Universidad Siglo 21, 2019)

Mendez (2010) menciona que, teniendo en cuenta que el hombre, es un ser social, debe apuntarse a orientar los procesos de rehabilitación y de reinserción dejando de considerar al “paciente” “pasivo” para empezar a pensar en ellos como personas que se hacen y están siempre en interrelaciones. Seres histórico de creación y recreación que lo que les afecta, sólo puede ser entendido por dentro de su transcurrir de acontecimientos.

Asimismo se considera de gran importancia a la hora de rehabilitar que el paciente se sienta parte, se apropie del proyecto de rehabilitación y reinserción, partiendo de entender sus necesidades no como carencias si no como potencialidades, que puedan sentirse incluidos y formar parte de un sistema social que no los estigmatice ni excluya, ya que la exclusión implica el quiebre absoluto del principio de igualdad entre las personas como miembros de una sociedad. (Mendez, 2010)

### Capítulo 3. Tema central de la Intervención.

#### *a. Orientación Vocacional*

López Bonelli (1993) define a la orientación como el "reconocimiento de ciertas marcas para guiarse en la propia conducta". Por otro lado, el verbo "orientar" es informar una persona de lo que ignora y quiere saber, del estado de un asunto para que sepa conducirse en él.

La palabra "vocación", menciona López Bonelli (1993), proviene del latín "vocatio-onis" que significa "llamado" y tiene procedencia del infinitivo latino "vocan". Alude a ser llamado, y del sustantivo latino vox: voz. El concepto tendría una doble significación, por un lado, se puede referir a un llamado de algo o alguien que está fuera del sujeto, y por otro a una inclinación que proviene de la propia persona y la impulsa hacia determinada actividad.

Rascovan (2005) propone pensar lo vocacional como un "campo" y no un "objeto", en la medida en que su existencia implica un entrecruzamiento de distintas variables intervinientes: sociales, políticas, económicas, culturales, psicológicas. Implica pensarlo desde el "paradigma de la complejidad" y, por tanto, requiere tomar en cuenta ciertas nociones, tales como "elucidación crítica y deconstrucción". La elucidación crítica hace referencia a promover una crítica a las respuestas tradicionales que la orientación vocacional dio por años, por lo tanto, se busca reconstruir e indagar sobre nuevas preguntas.

En cuanto a la deconstrucción plantea que implica el desocultar, desmontar y desnaturalizar las lógicas de poder, efectuando una rigurosa problematización de los

supuestos hegemónicos que otorgan sentido a los fenómenos sociales. Supone también, quebrar el hábito de pensar las categorías conceptuales como “ahistóricas y universales”. Rascovan (2005) menciona que deconstruir implica analizar las problemáticas vocacionales de la vida actual, reconociendo las singularidades y las especificidades de cada sujeto y sector social, así como también revisar las operatorias que sostienen y promueven ciertos ideales.

Asimismo se plantea como necesario considerar a lo vocacional como un campo de problemáticas conformado por dos dimensiones, por un lado, la dimensión social que supone entender la elección y realización de un hacer, lo que genéticamente se denomina “ocupación”, como efecto de un particular escenario social, económico, político, cultural. El contexto opera como determinante de las configuraciones que adquiere el trabajo, el aparato productivo y el sistema educativo en cada sociedad y en cada momento histórico. Por otro lado, se encuentra la dimensión subjetiva que considera lo vocacional como un fenómeno vinculado con la dialéctica del deseo. La búsqueda de “objetos vocacionales” es incesante y contingente. (Rascovan, 2005)

Bohoslavsky (1995) define a la orientación vocacional como un campo de actividad de los científicos sociales, que abarca dimensiones o ejes que van desde el asesoramiento en la elaboración de planes de estudio hasta la selección de becarios cuándo el criterio selectivo es la vocación. Implica las tareas que realizan los psicólogos especializados cuyos destinatarios son las personas que enfrentan un determinado momento de su vida, la posibilidad y necesidad de ejecutar decisiones.

*b. Orientación Vocacional como proceso*

Bohosvlasky (1995) menciona que al momento de hablar de proceso de orientación vocacional tomará importancia la interacción de tres factores: persona, futuro y otro, es decir, un joven que concurre a orientación vocacional demuestra estar preocupado por su persona en relación con su futuro. Ese vínculo con el futuro está comprometiendo a otro.

Para un adolescente, definir el futuro no sólo implica definir qué hacer, sino fundamentalmente definir quién "ser" y quién "no ser". Lo que se hace en el proceso de orientación vocacional tiene que ver con mostrar qué "forma" de ser elige o quién elegir. Los verdaderos problemas en orientación vocacional tienen que ver con el realizarse que plantea el adolescente en la consulta. Con un "realizarse realizando", o sea, con un llegar a ser, vinculándose con objetos. Creándose y creando en la relación con determinados objetos de la realidad externa e interna, es una cuestión de vínculos. (Bohosvlasky, 1995)

Por otro lado, Müller (1986) define a la orientación vocacional como un proceso, un recorrido, mediante el cual los sujetos que participan del mismo reflexionan sobre sus problemáticas y buscan caminos para su elaboración. Todo lo que se trabaja en dicho proceso tiene como fin, el conocimiento personal, conocer la realidad y tomar decisiones reflexivas y de mayor autonomía.

López Bonelli (1993) plantea a la orientación vocacional como "proceso" debido a que implica la idea de transformación. El término proceso incluye la dimensión temporal, se dirige hacia el logro de una "identidad expresada en términos de roles vocacionales-ocupacionales". Este proceso de elaboración de la identidad vocacional



está integrado en un proceso más amplio que es el de construcción de la identidad personal.

### *c. Identidad*

Según López Bonelli (1993), el adolescente, en la medida en que se propone la tarea de definirse vocacionalmente, comienza a preguntarse ¿Quién soy?, ¿Quién seré?, ¿Quién soy yo para los otros?.

La identidad, menciona López Bonelli (1993), implica tres sentimientos básicos:

- Unidad: la personalidad es entendida como una organización lograda y todo cambio moviliza y expone a una nueva integración.
- Continuidad: implica reconocerse a través del tiempo y de los cambios
- Mismidad: es proyectada en la necesidad de ser reconocido por los otros.

La autora menciona que la identidad aparece como una confirmación de que la igualdad y continuidad interna coincide con la igualdad y continuidad del significado que uno ha adquirido para los otros. El sentimiento de identidad requiere de la "existencia del otro" que "reconoce especularmente" la propia identidad. Decir quiero ser médico, ingeniero... incluye un serlo al "estilo" de alguien y supone, por lo tanto, identificaciones previas. (López Bonelli, 1993)

*d. Identidad Ocupacional y Vocacional*

Bohosvlasky (1995) plantea que en la adolescencia el individuo ha de encontrar distintos modos de apartarse en áreas y niveles diversos, y hallará en ese proceso dificultades cuya magnitud determinará una adolescencia más o menos conflictiva, más o menos tensa. Una de las áreas en que ese ajuste habrá de realizarse se refiere principalmente al estudio y el trabajo, entendidos como medio y forma de acceder a roles sociales adultos. Cuando se realiza ese ajuste en el plano psicológico, decimos que el sujeto ha alcanzado su "identidad ocupacional".

La identidad ocupacional, según Bohosvlasky (1995), será considerada como un momento de un proceso que se halla sometido a las mismas leyes y dificultades que aquel que conduce al logro de la "identidad personal". Descarta la idea de que es algo dado, preestablecido que hay que descubrir.

Es determinada y determinante en la relación con toda la personalidad. Los problemas vocacionales tendrán que entenderse como problemas de personalidad determinados por fallas, obstáculos o errores de las personas en el logro de la identidad ocupacional y está relacionada con la autopercepción a lo largo del tiempo en término de roles ocupacionales. (Bohosvlasky, 1995)

Por otra parte, la autora Bonelli (1993) habla de identidad vocacional que se expresa en términos de roles ocupacionales. El "rol ocupacional" es el aspecto dinámico del estatus, se vincula con la conducta "esperada" de un individuo en función de su profesión.

Para López Bonelli (1993) la identidad, ya sea personal o vocacional es más que una suma de elementos, es una Gestalt que incluye todas las identificaciones aisladas, pero también las altera integrándolas en una totalidad. La identidad ocupacional supone saber qué es lo que se quiere hacer, de qué manera y al estilo de quién y la identidad vocacional es la respuesta al "por qué" y "para que" se elige determinado rol ocupacional.

*e. Taller*

El concepto de taller desarrollado por Ander-Egg (1991) como un lugar donde se trabaja, se elabora y se transforma algo para ser utilizado, implica una forma de enseñar algo, y de aprender, mediante esa realización conjunta. Tiene que ver con aprender haciendo en grupo, y este es el aspecto sustancial de un taller.

El taller se desarrolla en el marco de un sistema de enseñanza-aprendizaje que tiene como principales características poner el acento en el aprender y en lo participativo, tiene la pregunta como herramienta esencial, se busca que todos los que se encuentren involucrados sean protagonistas y participes y, por último, conlleva y requiere de un trabajo grupal y del uso de técnicas apropiadas para tal fin, hay una complementariedad entre lo individual y lo grupal. (Ander Egg, 1991)

Para Müller (1986) , pensar a la orientación vocacional como un proceso implica abordarlo en grupo, entendido como un conjunto de personas que comparten normas, presentan relaciones estructurales, roles, y dinámicas, es decir, conflictos e interacciones, en pos de objetivos comunes.

## Planificación de actividades

Línea estratégica de intervención	Necesidad objeto de la intervención	Objetivo general	Objetivos específicos	Encuentros	Actividades
Nuevos Paradigmas en Salud Mental	Necesidad de favorecer la reinserción social en pacientes próximos al proceso de externación del Hospital de Río Cuarto "San Antonio de Padua"	Favorecer la reinserción social en pacientes próximos al proceso de externación en el Hospital de Río Cuarto "San Antonio de Padua" a través de un taller de Orientación Vocacional y Ocupacional.	Promover la autonomía e independencia de los pacientes.	1	"La telaraña"
					"Torbellino de ideas"
				2	"Autorretrato"
					"Frases incompletas"
			Fortalecer los lazos sociales.	3	"Periódico"
					"Realidad Ocupacional"
				4	"El árbol"
					"Elegir"
			Fomentar el desarrollo de herramientas para la creación de un proyecto de vida.	5	"Los clasificados"
					"Role Play"
				6	"Visión de Futuro"
					"Curriculum Vitae"

## **Plan de Acción**

### 1. Actividades

Se le comentará e invitará a los pacientes próximos al proceso de externación del Nuevo Hospital de Río Cuarto “San Antonio de Padua”, a la realización de un taller de Orientación Vocacional Ocupacional que se llevará a cabo en el transcurso de 6 encuentros que serán realizados los días jueves, con una duración de 1 hora y 30 minutos aproximadamente y se trabajará con grupos heterogéneos en su forma, compuesto por 6 a 10 personas, debido a que los mismos suelen enriquecer la información acerca de la realidad, aportan la interpretación de los mensajes desde distintos enfoques o puntos de vista y favorecen el aprendizaje de roles.

En cuanto a la ejecución de dicho taller, será coordinado por un Licenciado/a en Psicología junto con los profesionales a cargo del Hospital de Día y se llevará a cabo en el salón multiuso del Hospital.

## **Encuentros de taller**

### ***Encuentro n° 1***

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos dinámicas.

Tema: Presentación y conocerse.

Objetivo general del encuentro: Presentación de todos los participantes que conforman el grupo y conocer que se entiende por orientación vocacional y ocupacional.

□ **Actividad 1:** “La telaraña”

Materiales: Ovillo de lana.

Tipo de estrategia: Presentación grupal.

Tiempo estimado: 40 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora realizará su presentación, también comentará sobre los objetivos propuestos según cada encuentro. A continuación un ejemplo de presentación: “Hola, mi nombre es Esmeralda y soy Licenciada en Psicología, seré quien va a coordinar el taller que se va a llevar a cabo en 6 encuentros, vamos a encontrarnos una vez a la semana en un periodo de dos meses aproximadamente. Este primer encuentro es para conocernos, contarles cómo vamos a ir trabajando a lo largo de este proceso”.

Luego de su presentación, la coordinadora deberá indicar que el grupo realice una ronda, formando un círculo. Es importante que todos se vean entre sí. Se le dará a una persona (voluntaria, que quiera empezar) el ovillo de lana. Ésta deberá presentarse diciendo su nombre, su pasatiempo y sus intereses. Al acabar, lanzara el ovillo a algún participante que elija. A continuación, el que lo recibe seguirá los mismos pasos de presentación y al terminar lanzará a otro/a participante el ovillo de lana quedándose él/ella con una parte. La actividad se repite hasta llegar al último participante y formar una telaraña.

Una vez que todos los participantes, incluyendo la coordinadora, se hayan dado a conocer, quedará una representación de una telaraña o una red donde todos están

interconectados, si alguna persona desea moverse a otro sitio no lo podría hacer sin que el resto no tenga que cambiar su postura.

Para desarmar la telaraña cada participante deberá dar a conocer al grupo otra información, en este caso la elige cada uno. Quien se haya quedado con el ovillo (el último participante en presentarse) comenzará la ronda, deberá compartir otro dato y regresar el ovillo al ante ultimo compañero/a.

□ **Actividad 2:** “Torbellino de ideas”

Materiales: Pizarra, fibrón.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estimado: 20 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora invitará a los miembros del grupo a participar en relación a un tema central, en este caso, qué concepciones se tienen sobre orientación vocacional ocupacional, de forma ordenada y pautada, con la ayuda activa y estimulante de la misma. Para esto, colocará la palabra “Orientación Vocacional Ocupacional” en una pizarra e invitará a los participantes a que comenten las ideas que se les vaya ocurriendo. Tomará nota de las ideas, palabras y cuestiones que surjan.

Para finalizar la actividad, la coordinadora hará una síntesis con lo destacado sobre el tema, para construir en conjunto con los participantes un concepto de orientación vocacional y ocupacional que sea reflejo de lo trabajado en el encuentro.



Por último, para dar cierre al encuentro, la coordinadora les consultará a los participantes cómo se sintieron realizando la actividad, qué expectativas tienen acerca del taller, etc.

### ***Encuentro n° 2***

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos dinámicas.

Tema: Autoconocimiento

Objetivo general del encuentro: Profundizar el conocimiento sobre uno mismo y trabajar aspectos personales en relación a intereses y gustos de manera individual y grupal.

**Actividad 1:** “Autorretrato”

Materiales: Hojas, lapiceras.

Tipo de estrategia: Actividad individual.

Tiempo estimado: 20 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora indicará a los participantes que se coloquen en un lugar de la sala de su preferencia, luego se entregará a cada uno una hoja donde se encuentra el cuestionario de “Autorretrato” (Anexo 1) donde deberán responder a un total de 15 preguntas. (dicha actividad se puede realizar de forma oral en caso de que haya alguna persona que no pueda realizarlo por escrito).

Luego de que todos hayan finalizado el autorretrato, la coordinadora invitará a los participantes a realizar una puesta en común para que puedan comentar qué les pareció la actividad, cómo les resultó contestar las preguntas, compartir sus respuestas, etc.

□ **Actividad 2:** “Frasas incompletas”

Materiales: Pizarra, fibrón.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estimado: 40 minutos

Instrucciones para el coordinador:

Para esta actividad se utilizará la técnica de frases incompletas (Anexo 2) trabajadas en forma grupal. La coordinadora indicará a los participantes que se ubiquen en semicírculo, de modo que todos los integrantes puedan verse y ver la pizarra, luego colocará las frases incompletas en la misma, invitando a los participantes a que vayan comentando en relación a cada una cómo la completarían, de modo que todos puedan conocer los intereses, gustos, hobbies, entre otros, de cada integrante del grupo.

Para finalizar, la coordinadora realizará una síntesis sobre lo trabajado en el encuentro y se hará una puesta en común para que los participantes puedan comentar qué les pareció la actividad. Por último, se les agradecerá por la participación en el encuentro.

### ***Encuentro n° 3***

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos dinámicas.

Tema: Información

Objetivo general del encuentro: Transmitir información acerca del mundo del trabajo, la educación, los roles ocupacionales y diferenciar áreas laborales y oportunidades académicas.

**Actividad 1:** “Periódico”

Materiales: Diarios, revistas, tijeras, pegamentos, hojas blancas, lapiceras.

Tipo de estrategia: Actividad grupal

Tiempo estimado: 40 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora invitará a los participantes a que se subdividan en grupos de 3 a 5 personas y les dará la siguiente consigna: “Confeccionar un periódico con 4 o 5 notas de interés. Se pueden agregar también las publicaciones, recortes y frases que quieran. Por último, realizar una entrevista inventada por ustedes mismos, a un personaje admirado, de su interés, inventando las preguntas y las respuestas, referidas a la historia vocacional-ocupacional del personaje e impresiones sobre el mismo. Ponerle un título al periódico, y aclarar a qué público específico va dirigido”.

Luego de realizar la actividad los participantes deberán dramatizar dicha entrevista, seguida de una puesta en común compartiendo el periódico que ha realizado cada grupo.

**Actividad 2:** “R-O. Realidad Ocupacional”

Materiales: Tarjetas.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estimado: 60 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora presentará a los participantes, un mazo de tarjetas (Anexo 3) en las que figura el nombre de una ocupación. Luego mencionará la siguiente consigna: “En cada una de las tarjetas, está escrito el nombre de una ocupación, hagan de cuenta que cada tarjeta representa una persona. Lo que deben hacer es establecer relaciones entre las distintas ocupaciones ‘como si’ se tratara de ‘personas’. Una vez organizada las tarjetas en grupos de familia, pido que se pregunten cómo se relacionan, cómo viven, cómo trabajan, y finalmente busquen un nombre común o propio que consideren que expresa a esa familia.”

Para finalizar, se realizará una puesta en común donde se comparta el resultado de la actividad, luego la coordinadora realizará una síntesis sobre lo trabajado en el encuentro y se le agradecerá a los participantes por su cooperación en el mismo.

#### ***Encuentro n° 4***

Para este encuentro se ha propuesto llevar a cabo dos actividades.

Tema: Lo que quiero.

Objetivo general del encuentro: Promover la participación del grupo en lo referido a información e identificación de oficios y carreras, proyectos de su interés.

- Actividad 1:** “El árbol”

Materiales: Diarios, revistas, tijeras, fibras, fibrones, plasticola, cartulina, cinta adhesiva.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estipulado: 40 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora invitará a los participantes a que se subdividan en grupos de 3 a 5 personas. Luego se les entregará a cada grupo diarios, revistas, tijeras, hojas en blanco y fibrones. Los participantes deberán utilizar el material para, a través de imágenes, frases, palabras o dibujos, expresar lo que sienten y relacionen con respecto a su pasado, a su presente y con lo que se imaginan a futuro.

Luego de trabajar con los materiales, los participantes deberán construir, sobre una cartulina, un árbol que los represente como grupo, en donde las raíces deberán contener aquellas cosas que han aprendido en forma natural pero que forman parte de lo que saben y podrían constituir una “suerte de oficio, hobby o carrera” (el tiempo que se jugó algún deporte, habilidades con las plantas, interés por algún área de conocimiento en particular, etc.). En el tronco se deberá incluir todo lo que han aprendido en espacios de formación (Aprendizajes formales, cursos particulares, talleres, actividades recreativas, trabajos desempeñados anteriormente). En las ramas, lo que están haciendo hoy y lo que quieren hacer a corto plazo para alcanzar metas personales (los cursos, las posibles orientaciones, distintas actividades, algún trabajo, etc). Por último, en los frutos deberán colocar aquellas metas a mediano plazo que quieren alcanzar, lo que visualizan hoy de su futuro.

Por último, se realizará una puesta en común donde cada participante pueda indicar los recortes o el material elegido y porqué eligió cada uno.

**Actividad 2:** “Elegir”

Materiales: Un proyector, computadora con acceso a internet.

Tipo de estrategia: Recurso Audiovisual.

Tiempo estimado: 20 minutos.

Instrucciones para el Coordinador:

La coordinadora dará lugar al encuentro a través de un video\* que refiere a la elección dentro de lo vocacional y ocupacional. Luego se realizará una reflexión grupal a partir de lo visto en el mismo.

Para finalizar, la coordinadora indicará a los participantes que compartan qué les pareció lo trabajado en el encuentro. Por último, se les agradecerá por la participación en el mismo.

### ***Encuentro n° 5***

Se ha dispuesto llevar a cabo dos dinámicas en dicho encuentro.

Tema: Futuro

Objetivo general del encuentro: Identificar ansiedades, miedos en relación al mundo laboral, académico, entre otros, que refieran a lo vocacional-ocupacional.

**Actividad 1:** “Los clasificados”

Materiales: Diarios, lapiceras, tijeras.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estimado: 20 minutos.

Indicaciones para el coordinador:

Se les presentará a los participantes el material para trabajar, en este caso diarios. Deberán ir a la sección de avisos clasificados para poder identificar: demanda laboral, qué requisitos se mencionan, si se encuentra a qué destinatario deberían enviar sus datos, etc.

**Actividad 2:** “Role play”

Materiales: Hojas, lapiceras.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estimado: 60 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora indicará a los participantes que se subdividan en grupos de 3 personas para realizar una dramatización de una entrevista de trabajo. Deberán indicar (en una hoja) cuál es el trabajo al cual asistirá la persona como postulante, qué preguntas realizaría el entrevistador, como respondería la persona, etc.

Luego deberán realizar una actuación representando dicha entrevista. Para finalizar la coordinadora realizará una síntesis de lo trabajado en el encuentro y agradecerá por la participación del mismo.

### ***Encuentro n° 6***

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos dinámicas.

Tema: Cierre

Objetivo general del encuentro: Proveer herramientas para la construcción de un Curriculum Vitae y observar los efectos producidos por la realización del proceso.

□ **Actividad 1:** “Visión de Futuro (VF)”

Materiales: Hojas, lapiceras, lápices de colores.

Tipo de estrategia: Actividad Individual.

Tiempo estimado: 20 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

Se dará lugar al encuentro comentándoles a los participantes que el proceso está llegando a su finalización. Se plantea la siguiente consigna: “Imagina una escena del futuro en la que estés incluido, haciendo algo, una actividad ocupacional. Cuando tengas la imagen, dibújala en la hoja, colocando el año en que transcurre la escena y la edad de entonces. Luego de dibujarla explica por escrito lo que significa”.

Luego de que cada participante del grupo haya realizado la consigna se realizará una puesta en común donde puedan comentar qué dibujaron, qué actividad se encuentran realizando allí, etc.

□ **Actividad 2:** “Curriculum Vitae (C.V)”



Materiales: Hojas, lapiceras.

Tipo de estrategia: Actividad grupal.

Tiempo estimado: 50 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

La coordinadora propondrá que cada uno de los participantes construya su Curriculum Vitae, explicando que el mismo debe contener información sobre los datos personales, la formación y la experiencia profesional de la persona que aspira a un puesto. Se deberá identificar las distintas partes del mismo; la coordinadora comentará sobre los aspectos importantes e imprescindibles que deberán ser tenidos en cuenta a la hora de realizar el Curriculum Vitae.

Luego se invitará a que cada participante construya el mismo a partir de un modelo de CV (Anexo 4) que llevará impreso la coordinadora en una hoja A4 que repartirá a cada participante. Cada uno de ellos deberá completarlo con sus datos personales, las experiencias que pueda haber adquirido hasta el momento, las que imagina que puede adquirir en el futuro, con la formación o estudios cursados, etc.

Una vez realizada la actividad se invitará a los participantes a compartir lo consignado, como se sintieron con el proceso en general, con las actividades, con el grupo. Para finalizar la coordinadora agradecerá a los participantes por la participación, predisposición y cooperación a lo largo del proceso.

## 2. Diagrama de Gantt

Diagrama de Gantt						
Tiempo	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6
Encuentros y Actividades	Jueves	Jueves	Jueves	Jueves	Jueves	Jueves
<b>Encuentro n°1</b> “La telaraña” “Torb. de ideas”						
<b>Encuentro n°2</b> “Autorretrato” “Frasas Incompl.”						
<b>Encuentro n°3</b> “Periódico” “R-O”						
<b>Encuentro n°4</b> “El árbol” “Elegir”						
<b>Encuentro n°5</b> “Los clasificados” “Role Play”						
<b>Encuentro n°6</b> “V.F” “C.V”						

### 3. Recursos

Para llevar a cabo el Plan de Intervención en el Nuevo Hospital de Rio Cuarto “San Antonio de Padua” se necesitarán recursos materiales y humanos. La Institución cuenta con los materiales (e infraestructura):

1. Salón multiuso
2. Habitación para realizar los encuentros
3. Sillas
4. Pizarra
5. Un proyector
6. Una computadora con acceso a internet

Se necesitarán también los recursos materiales:

- Ovillo de lana
- Fibrones
- Bloc de hojas
- Lapiceras
- Diarios
- Revistas
- Tijeras
- Plasticola
- Cinta adhesiva
- Cartulinas

- Lápices de colores.

Como recurso humano: Coordinador/a: Lic. en Psicología.

#### 4. Presupuesto

Los materiales necesarios (no provistos por la institución) son los siguientes:

Cantidad	Materiales	Costo
1	Ovillo de lana	\$180
2	Fibrón	\$130
1	Bloc de hojas (500)	\$290
10	Lapiceras	\$180
10	Diarios	\$600
10	Revistas	\$640
10	Tijeras	\$420
1	Plasticola (1 lt.)	\$350
35	Fotocopias (Anexos)	\$105
3	Cartulinas	\$96
3	Cinta adhesiva	\$330
2	Caja de lápices de colores	\$206
	<b>Total:</b>	<b>\$3.527</b>

Desde lo considerado por el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Córdoba (2020) en la resolución de junta de gobierno n° 008/19, establece como mínimo ético

para la Conducción y Coordinación de Espacios de Formación por encuentro un costo de \$1.570, siendo un total de \$9.420 en honorarios profesionales.

## **5. Evaluación**

Para conocer los efectos producidos a partir de la implementación del Taller de Orientación Vocacional Ocupacional, se realizará una Evaluación de impacto que brindará información sobre la efectividad del Plan de Intervención llevado a cabo.

Para realizar la Evaluación de impacto mencionada anteriormente, se administrará un cuestionario a las personas que participan de la intervención, que será llevado a cabo anterior a la realización del taller, recopilando datos sobre las expectativas del mismo, la motivación para realizarlo, el conocimiento que posee con respecto a la temática abordada: Orientación vocacional ocupacional. (Ver Anexo 5).

Una vez realizado el proceso, luego de aproximadamente 15 días, se administrará otro cuestionario (Ver Anexo 6) con el objetivo de poder identificar cambios significativos a partir de la intervención, también para evaluar el cumplimiento de los objetivos planteados, el mismo tiene como fin recopilar datos respecto a la eficacia del taller, respecto del conocimiento adquirido, también sobre el cumplimiento o incumplimiento de las expectativas del mismo, sobre el uso de los recursos materiales y técnicos, críticas, comentarios y demás que aporten los participantes con respecto a dicho proceso. Los datos obtenidos, por último, serán plasmados en la Matriz de evaluación (ver Anexo 7) para realizar una valoración del Plan de intervención.

### **Resultados esperados**

Con el presente Plan de Intervención se espera el logro de favorecer la reinserción social en pacientes próximos al proceso de externación en el Hospital de Rio Cuarto “San Antonio de Padua”. Se espera también que a lo largo del proceso los pacientes adquieran herramientas con respecto a su autonomía, al autoconocimiento, a la identificación de sus intereses y gustos, adquirir información sobre el mundo del trabajo, oportunidades académicas, roles ocupacionales, etc, promoviendo la construcción de un proyecto de vida.

Asimismo, se espera que se generen cambios no solo a nivel individual sino también grupal, estableciendo o fortaleciendo lazos, para aportar a una reinserción social lo más significativa posible.

## **Conclusión**

A lo largo del desarrollo del Plan de Intervención, realizar un recorrido de la información sobre el Nuevo Hospital “San Antonio de Padua” fue de suma importancia para lograr identificar las necesidades o problemas a abordar. Es así como se planteó la necesidad de crear un espacio donde se realice un acompañamiento y se trabaje no sólo con el paciente sino también con su entorno, logrando que sean agentes activos en el proceso de reinserción sociocomunitaria.

Por otro lado, en la actualidad y en el contexto socioeconómico y político se suele tornar agresivo lo que refiere a temas como salud mental, a padecimientos psíquicos o físicos, por lo que es importante revisar las formas clásicas de intervenir, revisar cómo se abordan las problemáticas, no sólo de salud mental sino también sobre lo ocupacional y vocacional. Es por esto que se presenta como necesario la creación de un espacio donde se pueda trabajar con las mismas.

Se propuso un taller compuesto por un total de 6 encuentros, con una frecuencia de una vez por semana y una duración de 1 hora y 30 minutos aproximadamente donde se realizan diferentes dinámicas acorde a los objetivos. A través de la intervención y mediante la implementación de las diferentes actividades planificadas para cada encuentro se busca generar un acercamiento al autoconocimiento, al conocimiento del mundo laboral, de oportunidades académicas, entre otras, también que se generen los vínculos necesarios para desarrollar exitosamente el proceso de orientación vocacional y ocupacional. Las actividades planteadas han sido elaboradas en base a los objetivos del presente Plan de Intervención.



Una de las limitaciones de lo propuesto es no tener acceso directo al Nuevo Hospital debido a que pudo haber sido más provechoso consultarle a los profesionales que se encuentran en contacto directo con los pacientes que consideran necesario, cuáles son las necesidades que se pueden visualizar, cuáles son las características de los pacientes, etc. Por otro lado, cabe destacar que una recomendación a futuro para implementar en el plan de intervención es involucrar al entorno de los pacientes, así como también incluir a otros profesionales de la salud logrado una visión integral trabajando interdisciplinariamente.

Por otra parte, la temática mencionada puede ser abordada también desde otros dispositivos grupales, utilizando otros recursos y adaptándolo a las necesidades particulares de la población con la que se llevara a cabo.

## Referencias

Ander Egg, E. (1991). *El Taller, una alternativa para la renovación pedagógica*.

Buenos Aires. Magisterio del Río de la Plata.

Bohoslavsky, R. (1995). *Orientación Vocacional. La estrategia clínica*.

Buenos Aires. Ed. Nueva Visión.

Chacón Martínez, O. (2003). Programa de orientación vocacional para la educación media y diversificada. Universidad de Los Andes. ACCIÓN PEDAGÓGICA, Vol. 12, No. 1 / 2003.

Gotti, M. (1990). *La comunidad Terapéutica. Un desafío a las Drogas*. Ed. Nueva Visión.

Khun. T. (1986). *La estructura de las revoluciones científicas*. Fondo de Cultura Económica. México.

López Bonelli, A. (1993). *La orientación vocacional como proceso. Teoría, técnica y práctica*. Buenos Aires Ed. Ateneo.

Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657. Boletín oficial de la República Argentina, Buenos Aires, Argentina. 2 diciembre de 2010.

Mendez, S. (2010). Una nueva mirada al paciente psiquiátrico, basada en la teoría y práctica planteada por la Psicología Comunitaria. Universidad del Aconcagua.

Mendoza, Argentina.

Morín, E. (1990). *Introducción al pensamiento complejo*. Capítulo 3: El paradigma de la complejidad. Gedisa. Ed. Bs As.

Müller, M. (1986). Orientación vocacional: aportes clínicos y educacionales. Buenos Aires.

Müller, M. (2003). Subjetividad y Orientación Vocacional Profesional. Universidad del Salvador. Buenos Aires, Argentina. Orientación y Sociedad – 2003/2004 – Vol. 4

Oliveros, O; Gonzales Bello, J. (2012). Hacia un nuevo paradigma en Orientación Vocacional. Universidad de Carabobo; Valencia, Venezuela. PARADIGMA, VOL. XXXIII, N° 2; Diciembre de 2012 / 127 – 141.

Rascovan, S. (2005). *Introducción. La orientación vocacional en el actual escenario social*. Buenos Aires, AR: Paidós.

Universidad Siglo 21 (2020) *Las Necesidades Sociales*. Recuperado de:  
<https://siglo21.instructure.com/courses/7746/pages/lectura-las-necesidades-sociales>

Universidad Siglo 21 (2019). *Nuevo Hospital Río Cuarto “San Antonio de Padua”*.

Recuperado de:

<https://siglo21.instructure.com/courses/4713/pages/plan-de-intervencionmodulo-0#org4>

Universidad Siglo 21 (2020). *Enfoque crítico*. Recuperado de:

<https://siglo21.instructure.com/courses/7949/pages/lectura-enfoque-critico->

## **Anexos**

### **1. AUTORRETRATO**

#### **RELATA POR ESCRITO:**

1. Mi descripción física y psicológica:
2. Descripción de mi familia y de las relaciones con cada integrante de la misma:
3. ¿Cuáles han sido mis experiencias significativas?
4. Mi relación con los demás: amigos / as, compañeros / as; novio/a:
5. ¿Cuáles son para mí las cosas más importantes de la vida?
6. ¿Cuáles son mis principales virtudes?
7. ¿Cuáles son mis defectos?
8. ¿Qué me gusta de mí?
9. ¿Qué no me gusta de mí?
10. ¿Qué desearía cambiar en mi vida?
11. ¿Qué me gustaría lograr en mi vida?
12. ¿Cómo haría para lograrlo?
13. ¿Cuáles son las cosas que más me gustan?
14. ¿En qué actividades me considero hábil?
15. ¿En qué me gustará trabajar en el futuro, si pudiera?

**2. “Las frases incompletas”**

Me gusta.....

Algunas veces deseo.....

La mayoría de las personas que conozco.....

Necesito saber.....

Tengo miedo a.....

No puedo.....

No quiero.....

Cuando no consigo hacer lo que quiero.....

Estoy contento/a de poder.....

Algo bueno que me ha ocurrido hace poco es.....

Mi familia es.....

Me gustaría.....

Mis virtudes.....

Mis hobbies.....



### 3. Técnica “R-O. Realidad Ocupacional”

*Tarjetas R-O*

Grupos:

I. *Familia principal*

A) Optico técnico  
Ingeniero industrial  
Electrónica  
Fonaudiología

B) Ciencias matemáticas  
Farmacia  
Bioquímica  
Ingeniería química  
Ciencias químicas  
Ciencias físicas

Aclara que la división es según sus preferencias, y que él prefiere las del grupo “A”.

\* E ¿Qué es lo que hacen?

(\*) La (E) corresponde a las intervenciones del entrevistador, la (e) a las del entrevistado.

- e Trabajan en medios tecnificados y avanzados con alto grado de eficiencia y precisión.
- E ¿Dónde y cómo viven?
- e En lugares donde pueden desarrollar sus inquietudes y satisfacer sus necesidades. En una casa donde haya habitaciones y elementos necesarios para desarrollar sus investigaciones y trabajos.
- E ¿A qué aspiran?
- e A desarrollar bien los trabajos, irse perfeccionando, ser útiles y vivir.

## II. *Familia necesaria*

Letras  
Filosofía  
Historia  
Historia de las artes

- E ¿Por qué las llamas necesarias?
- e Porque son las que ayudan a vivir.
- E ¿Qué hacen?
- e Viven en un mundo más irreal, más platónico.
- E ¿A qué aspiran?
- e Aspiran a la continua profundización de sus conocimientos.
- E ¿A qué se dedican?
- e A la lectura, comentan exposiciones, dan conferencias, organizan museos, etcétera.

## III. *Familia ingrata*

Psicopedagogía  
Ciencias de la educación

- E ¿Por qué ingratas?
- e Porque no me interesan.
- E ¿Dónde viven?
- e Están en gabinetes de trabajo, escuelas, y en sus hogares.
- E ¿A qué se dedican?
- e A la investigación y a la puesta en práctica de sus teorías.
- E ¿A qué aspiran?
- e A llegar a mejorar algo la enseñanza, la forma de la enseñanza.

## IV. *Familia complicada*

Psicología social  
Sociología  
Psicología

- E ¿Por qué complicada?
- e Porque se meten a veces en campos que son muy difíciles de comprender
- E ¿Dónde viven?
- e En todos lados

- E ¿Qué hacen?  
 e Piensan, trabajan en aplicar a entes concretos sus conocimientos.  
 E ¿A qué aspiran?  
 e A hacer efectivo su trabajo, a poder vivir.

V. Familia "ni fu, ni fa"

Agrimensura  
 Geografía  
 Ciencias geológicas  
 Ciencias meteorológicas  
 Veterinaria

- E ¿Por qué ese nombre?  
 e Porque no me llaman la atención, pese a que me parecen interesantes e importantes.  
 E ¿Dónde viven?  
 e Cada miembro vive en diferente lugar de acuerdo con sus actividades.  
 E ¿A qué se dedican?  
 e Cada cual hace una cosa distinta, porque en realidad es una familia con no demasiadas cosas en común.  
 E ¿A qué aspiran?  
 e Cada uno en lo suyo.

VI. Familia "opinión interesante"

Administración  
 Contador público  
 Economía  
 Abogacía  
 Procurador

- E ¿Por qué interesante?  
 e Porque podría ser admitido en el seno de esa familia y encontrarme cómodo también.  
 E ¿Dónde viven?  
 e Un poco en la calle, en el sentido del contacto con la realidad económica, legal y jurídica imperante. En contacto con teorías, números y leyes entretenidas.  
 E ¿A qué se dedican?  
 e Al auxilio de las empresas o de las personas en el campo en el que tienen conocimiento. Tienen una vida bastante fácil, alegre, pero superficial por lo general.  
 E ¿A qué aspiran?  
 e A aumentar lo que tienen, más que nada, en sentido económico.

VII. Familia "no recomendable"

Odontología  
 Enfermería universitaria  
 Kinesiología  
 Medicina

- E ¿Por qué no recomendable?

- e Porque no es una familia en la cual me pudiese sentir a gusto.
- Porque no me gustan los hospitales, estar con gente enferma, no me gusta la vida del médico.
- E ¿Cómo es la vida del médico?
- e No me gusta porque hay que estar un poco siempre a disposición de un enfermo.
- E ¿Dónde viven?
- e En consultorios, hospitales, en visitas.
- E ¿A qué se dedican?
- e Se dedican a curar y ayudar, a veces...
- E ¿A qué aspiran?
- e A diferentes cosas.
- E ¿Cuáles, por ejemplo?
- e No sé, dependerá de sus intereses.

#### VIII. Familia "probabilidad"

Ingeniero agrónomo  
Ingeniero civil

- E ¿Por qué probabilidad?
- e Porque es una rama, o camino, que tiene sus atractivos, sobre todo agrónomo.
- E ¿Qué atractivos?
- e Pueden estudiar, son lindos los lugares de trabajo.
- E ¿Cuáles?
- e El campo o lugares apartados en los cuales pueden construir y crear.
- E ¿A qué aspiran?
- e Se sienten bastante satisfechos con su actividad y sus aspiraciones.  
Aspiran a "ser" personas.

#### IX. Familia "no atractiva"

Jardín de infantes

- E ¿Por qué no atractiva?
- e Porque su actividad se desarrolla en lugares demasiado bulliciosos y hacia los cuales yo puedo sentir mucha simpatía, pero no podría estar o "quemarme".
- E ¿Quemarte?
- e Sí, porque me desagrada trabajar con chicos de esa edad, porque no me gusta ese tipo de actividad. Me gusta más trabajar con chicos entre los 7 y 11 años.
- E ¿A qué aspiran?
- e A preparar a los chicos para sus siguientes pasos.
- E ¿Dónde viven?
- e En escuelas.

#### X. Familia "linda pero pobre"

Ciencias antropológicas  
Ciencias biológicas

- E ¿Por qué lindas pero pobres?

e Lindas porque hay investigación, averiguación de cosas nuevas.  
Pobres porque salvo alguna circunstancia muy especial, no abundan en recursos materiales y económicos.

E ¿A qué aspiran?

e A encontrar lo que buscan y sacarle verdadero provecho, a sentirse seres humanos.

E ¿Dónde viven?

e En distintos lugares, laboratorios.

E ¿A qué se dedican?

e A buscar cosas nuevas.

\***Video:** <https://www.youtube.com/watch?v=bf3vN2B5zo>



#### **4. Modelo de Curriculum Vitae**

**•Datos personales:**

Apellido y Nombre:

Edad:

Domicilio:

Fecha de nacimiento:

D.N.I:

C.U.I.L:

Teléfono:

Email:

Estado civil:

Nacionalidad:

Localidad:

Código postal:

**•Estudios cursados:**

**•Cursos y Seminarios:**

**•Experiencia laboral:**

## 5. Cuestionario Autoadministrado

El presente cuestionario será administrado a los pacientes del Nuevo Hospital de Rio Cuarto “San Antonio de Padua” antes del comienzo del taller de Orientación Vocacional Ocupacional.

Consigna: Marque con una cruz (X) la opción con la que se sienta más identificado.

- ¿Cómo calificaría sus expectativas sobre el taller de Orientación vocacional ocupacional?
  - Alta
  - Baja
  - Media
- ¿Cuán importante te parece el desarrollo de talleres de Orientación vocacional ocupacional?
  - Muy importante
  - Importante
  - Nada importante
- ¿Cómo definirías tu motivación para realizar dicho taller?
  - Alta
  - Baja
  - Media
- ¿Cómo definirías tu conocimiento sobre Orientación vocacional ocupacional?
  - Alta
  - Baja
  - Media
- ¿Cómo definirías tu autoconocimiento?
  - Alta
  - Baja
  - Media
- ¿Cómo definirías tu capacidad para trabajar en grupo?
  - Alta
  - Baja
  - Media



## 6. Cuestionario Autoadministrado

El presente cuestionario será administrado a los participantes del taller de Orientación Vocacional Ocupacional, una vez finalizado dicho proceso.

Consigna: Marque con una cruz (X) la opción con la que se sienta más identificado.

- ¿Considera que el taller de Orientación vocacional ocupacional ha cumplido sus expectativas?
  - Si
  - No
  - No sabe/No contesta
- En lo que respecta a las actividades desarrolladas, ¿consideras que aprendiste cosas nuevas?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe/No contesta
- 3) ¿Crees que lo aprendido en los encuentros te serán útiles en tu vida cotidiana?
  - a. Muy útil
  - b. Útil
  - c. Nada útil
- 4) ¿Consideras que hubiese sido necesario incluir otras temáticas/actividades a abordar o realizar?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe/No contesta
- 5) ¿Podría mencionar algún/os aspectos positivos de los encuentros realizados?.....  
 .....
- 6) ¿Podría mencionar algún/os aspectos que te gustaría cambiar de los encuentros?.....  
 Comentarios.....

## 7. Matriz de Evaluación

Categoría de análisis	Indicadores	Respuesta
Participación y motivación con respecto al taller.	<p>Los participantes se involucran en las actividades propuestas.</p> <p>Los participantes muestran interés al momento de llevar a cabo una actividad.</p>	
Conocimiento sobre la Orientación vocacional ocupacional.	<p>Los participantes poseen conocimientos con respecto a la Orientación vocacional ocupacional.</p> <p>Los participantes logran expresar sus ideas en relación al tema.</p>	
Autoconocimiento.	<p>Los participantes logran identificar intereses, actividades, de su agrado y desagrado, así como también emociones, cualidades, habilidades y limitaciones.</p>	

<p>Conocimiento sobre el mundo laboral, roles ocupacionales.</p>	<p>Los participantes poseen conocimientos sobre roles ocupacionales, actividades profesionales e identifican carreras, oficios, actividades, entre otros de su interés.</p>	
<p>Autonomía.</p>	<p>Los participantes poseen capacidad de elección con respecto a las actividades y logran realizarlas por sí mismos.</p>	
<p>Conducta con respecto al proceso.</p>	<p>Los participantes demuestran cambios en la conducta y en el modo de pensar la elección vocacional.</p> <p>Los participantes se encuentran orientados hacia una carrera, ocupación, oficio, actividad, etc.</p>	