

## Abordajes grupales desde la Sala de Psicología: una apuesta al lazo social

**Autoras:** Unzunrrunzaga Carla, Oroná Carolina, Orellana Jessica, Lardizábal Maite y de la Mata Mercedes. Sala de Psicología.HZE "Dr. Noel H. Sbarra".

### RESUMEN:

El presente escrito tiene como objetivo transmitir una propuesta de atención y cuidados para Consultorios Externos de la Sala de Psicología. Se propone incluir a la clásica atención individual, que se ha brindado históricamente en el hospital, un modelo más amplio que considere los abordajes grupales como un área a expandir y fortalecer. Nos orienta la idea de abordar el lazo social desde dispositivos colectivos que permitan dar lugar a la singularidad. En esta oportunidad, nos detendremos en la presentación de tres espacios de abordaje grupal que se desarrollan en la actualidad.

1

**Palabras clave:** Consultorios Externos- Salud mental- Abordajes grupales- Lazo social- Infancias- Referentes afectivos.

**Cómo citar:** Unzunrrunzaga Carla, Oroná Carolina, Orellana Jessica, Lardizábal Maite y de la Mata Mercedes. Abordajes grupales desde la Sala de Psicología: una apuesta al lazo social. *Sbarra Científica* 2023 Octubre; 5 (8). Disponible en: <https://www.hospitalsbarra.com.ar/cientifica/index.html> [Citado: fecha].

### Introducción

En el marco de la evaluación, reinención y reformulación de los dispositivos sostenidos por la Sala de Psicología, nos planteamos presentar una propuesta de atención y cuidados para los Consultorios Externos.

En esa línea, se propone para este dispositivo un modelo de atención que no se base exclusivamente en el abordaje individual, sino en la lectura de cada situación, alojando el pedido o motivo de consulta, para desde allí realizar una oferta de servicios.

En ese sentido, tuvimos en cuenta lo abordado durante el curso "Abordajes Grupales" dictado en 2022 por la Escuela de Gobierno en Salud "Floreal Ferrara" del que el equipo ha participado y recuperamos saberes respecto de dispositivos grupales implementados anteriormente (desde 2017 hasta la pandemia). Con ello, nos propusimos fortalecer nuestra formación acerca de los abordajes grupales como herramienta teórico - clínica para tratar el padecimiento subjetivo así como también abrir esta perspectiva a otro tipo de demandas más allá de las tradicionalmente trabajadas y que llamamos "problemáticas graves en la constitución subjetiva".

Aquellos dispositivos implementados en 2017 tenían entre sus objetivos, ofrecerse como terapéuticos frente a las problemáticas mencionadas en el párrafo anterior. Los mismos se constituían como un espacio-tiempo que consideraba -entre otros principios- que a través de la mediación de los pares, podría resultarle, a algunos de estos niños y niñas, menos intrusiva la presencia de las psicólogas. Dicho dispositivo de abordaje debió ser interrumpido a raíz de la irrupción de la pandemia, pero sentó las bases sobre las cuales poder pensar un modo de trabajo posible.

Se propone entonces incluir a la clásica atención individual por Consultorios Externos, que se ha brindado históricamente en el hospital, un modelo más amplio de atención y cuidados que considere los abordajes grupales como un área a expandir y fortalecer, incluso generando propuestas en las que participen disciplinas afines.

En el proceso de reformulación de los fundamentos que se proponen para la Sala de psicología, interpelamos el modelo mismo de atención en relación a la pregunta de qué es producir o colaborar a la producción de salud mental. En esto hemos ampliado la mirada a la inclusión de otro tipo de intervenciones, ya no tendientes al diagnóstico aunque no sin él, en donde la articulación en algunos casos interdisciplinaria, en otras intersectorial e interinstitucional propende al acompañamiento de las situaciones apuntando a la dignidad humana, que vale aclarar no nos toca solamente a nosotras como psicólogas.

## Acerca de las consultas que recibimos

Si desde hace años se habla de los riesgos de una existencia desanudada y se trabaja sobre la importancia de tejer lazos con los otros, si el individualismo siempre implicó un malestar que atraviesa la subjetividad; la declaración de la pandemia y el aislamiento obligatorio generó un efecto de desubjetivación que afectó en forma privilegiada a los psiquismos en constitución.

Es así que en la actualidad, en el dispositivo de Consultorios Externos, recibimos consultas y solicitudes de abordaje de niños y niñas de entre 0 y 12 años de edad, fuertemente atravesadas por dificultades en los lazos sociales. Si bien son frecuentes las consultas por niñas y niños pequeños en los cuales sus padres observan dificultades en la interacción con pares, en mantener contacto visual, ausencia de lenguaje; las demandas recibidas abarcan también la de aquellos que presentan episodios de angustia, enojos y episodios de descontrol. Se suman a estos, motivos de consulta frecuentes vinculados a dificultades evidenciadas en diferentes ámbitos, tales como: en el juego, la simbolización, el sostenimiento de rutinas de la vida diaria, enuresis, encopresis, entre otras. Consideramos a estas como diferentes formas en las que el sufrimiento se manifiesta, dando cuenta de diversos modos en que emergen los padecimientos subjetivos y escenas de violencia que afectan a las infancias.

En este contexto, nuestra tarea no se reduce a elaborar un diagnóstico, como forma de nombrar y reducir al niño a aquello que le sucede, más bien se tratará de ampliar aquella mirada considerando los múltiples atravesamientos de lo que el pequeño padece. Al respecto, el documento "Primeras infancias y cuidados tempranos. Consideraciones para el abordaje en Salud Mental", elaborado por el Programa Infancias y Juventudes, plantea:

"Los diagnósticos deben ser pensados como dinámicos, considerando la complejidad y la diversidad de la vida de las personas. La complejidad de la producción de sufrimiento, dolor o malestar plantea la imposibilidad de reducirlos meramente a una objetivación nosográfica. Los diagnósticos no son solo la exploración del estado de salud del niño o niña, sino un proceso de simbolizaciones que se producen en los vínculos primordiales con quienes participan de este proceso" (2022, p. 4).

En este punto resulta fundamental, tener presente que estas dificultades se presentan en tiempos de constitución subjetiva, en los

cuales tanto los otros significativos como el contexto, ocupan un rol primordial.

Constamos que la preocupación por estas manifestaciones no sólo es advertida por la Sala de psicología, sino que hace tiempo, las diversas instituciones educativas por las que transitan niños y niñas, así como también las diferentes áreas del Hospital -pediatría, servicio social, rehabilitación, SAPS, nutrición, neurología, odontología, entre otras-, puntualizan en la importancia en que éstos reciban un abordaje desde Salud Mental. Al respecto es importante reparar en el hecho, considerado ya en el Plan Integral de Salud Mental 2022-2027, el cual determina que asistimos a un importante déficit en la cantidad de profesionales dedicados y formados en la atención de niños, niñas y adolescentes en los diferentes niveles de atención del sistema de salud; esto implica -entre otras cuestiones- que necesariamente debamos evaluar los dispositivos de intervención ofrecidos hasta el momento.

### **Propuestas de abordaje**

En este apartado y retomando lo previamente escrito, comentaremos cómo se podría viabilizar el dispositivo de abordaje grupal que diseñamos en pos de las particularidades de la población descripta. Se tratará de una propuesta que como todo artefacto simbólico enmarcará las actividades: se establecerá un día y horario determinado, así como también los participantes en cada uno de los agrupamientos. Esa será la vertiente del "para todos" pero desde ese armado se intentará abrir una hiancia que posibilite la emergencia del sujeto. Es así, que desde lo universal se apuntará a lo singular.

Nos orienta la idea de abordar el lazo social desde un dispositivo colectivo, haciendo lugar a la singularidad en un marco de trabajo de pequeños grupos. Al encontrar que en ciertas presentaciones lo que emerge es la dificultad en ese lazo y sosteniendo que la constitución subjetiva no se da sino en él, proponemos intervenir allí mismo donde se presenta esta compleja problemática.

Este dispositivo adopta diferentes modalidades, alojando los estilos o rasgos de las adultas que se propondrán como coordinadoras del espacio, sin dejar de lado que la propuesta será flexible a fin de hacer lugar a las problemáticas propias de las niñas y niños allí incluidos. Es así que este artificio ofrece una ocasión para el encuentro, en la cual se propiciará trabajar a partir de propuestas

gráficas, plásticas, lectura de cuentos y lúdicas. Entendiendo que el juego como actividad creadora y constructiva tiene valor estructurante en las infancias. Dichas propuestas apuntan al desarrollo propio de cada niña o niño en función de su constitución como sujeto. Sin dejar de lado que dicho proceso se construye en un contexto particular que incluye tanto la familia o grupo de convivencia como el momento histórico social. Es decir, ese proceso de constitución subjetiva es situado en un tiempo y espacio determinados. Esto se configura desde la perspectiva comunitaria que es parte importante del Plan Integral de Salud Mental 2022-2027 en el que inscribimos nuestro quehacer desde la Sala.

La puerta de entrada a los diferentes grupos la realizamos a través de entrevistas de admisión tanto a los referentes afectivos como a las niñas y niños, éstas se dan en forma simultánea en donde luego de los encuentros se pone en conversación las problemáticas escuchadas y a partir de ello se diseña la modalidad de abordaje. Nos resulta necesario considerar el consentimiento del sujeto a la presencia de otros que incluye tanto a las psicólogas como a otras niñas y niños.

También nos resulta ineludible poner de manifiesto que las entrevistas están orientadas desde una configuración en la cual se apunte a un encuentro de saberes en donde la participación de las familias pueda ponerse en juego desde el momento mismo de la entrada.

En esta línea, para contemplar los diversos aspectos que se ponen en juego en cada una de las situaciones que abordamos, consideramos fundamentales las reuniones de pensamiento colectivo. Éstas se tratan de encuentros entre las coordinadoras de los pequeños grupos en donde se pone a trabajar y formalizar lo que se fue produciendo en las diferentes actividades. La perspectiva es poder producir una lectura singular, hipótesis que orientarán al equipo en el modo de abordaje y producción de efectos subjetivos.

### **Del Consultorio para las Problemáticas Graves de la Constitución Subjetiva**

Este dispositivo está basado en el aumento de la demanda por consultorios externos de niñas y niños, de entre dos y seis años de edad, en los que se presentan padecimientos en salud mental consistentes en dificultades para establecer lazos sociales, ensimismamiento, problemáticas en la respuesta a los llamados, al contacto visual, así como presencia de lenguaje expresivo y/o

comprendido que no responde a lo esperado para la edad o con un uso particular de aquel (jergas ininteligibles por ejemplo), se observan obstáculos en relación con el juego simbólico, presentan intereses restringidos, mantienen conductas estereotipadas, entre otras manifestaciones.

Estos pacientes son derivados por los jardines de infantes y por distintas especialidades (tanto del hospital como de otros centros de salud) por presentar "riesgo de TEA" o bien llegan ya con un diagnóstico de TEA o TGD, retraso madurativo o retraso en el neurodesarrollo. Generalmente estos niños acceden a una evaluación y/o diagnóstico en el sistema de salud público, no logrando acceder a un tratamiento propiamente dicho por la escasez de recurso humano formado en el tema (por nombrar sólo una de las causales de aquello). Al diagnóstico realizado, se suma una batería de derivaciones a diversas terapias que las familias intentan conseguir sin éxito.

Este dispositivo cuenta con varios tipos de intervenciones, además del abordaje individual. Por un lado, se realiza un abordaje en dupla terapéutica y por otro, grupos terapéuticos que funcionan semanalmente. Ambas modalidades de abordaje están orientadas en pos de configurar una presencia menos intrusiva del profesional psicólogo en el encuentro. En palabras de Melina Caniggia:

"El *más que uno* sostiene la paradoja de que la presencia de varios terapeutas garantiza una sustracción, no una sumatoria (...) A diferencia del abordaje uno a uno, donde las intervenciones recaen directamente sobre el niño, en el *más que uno* disponemos de un recurso al otro que lo preserva. La intervención recae en el terapeuta e incide en el niño tocando de lado. Esto la torna tolerable". (2019, p. 103)

El niño ingresa a este dispositivo -luego de haber realizado un proceso de admisión o bien, luego de haber sido atendido previamente por otra profesional de manera individual- y es recibido por una dupla de psicólogas. Este primer momento tiene por objetivo que el paciente pueda consentir al lazo con las terapeutas. Cuando esto se establece, generalmente se produce el pasaje al abordaje grupal. Ésta última intervención se inaugura entonces cuando constatamos que el niño consiente al lazo social, cuando puede admitir la presencia de otros. En relación con esto, Silvia Kleiban, al hablar de la práctica entre varios, refiere:

"Podríamos decir que a estos niños, con un mundo pequeño, que rechaza a un Otro, que se le vuelve intrusivo, les resulta más fácil soportar y compartir propuestas mediante un colectivo compuesto por varios

coordinadores, 'otros intercambiables'. Es una transferencia particular, que no es la de uno por uno, sino de varios partenaires. Esta pluralización de partenaires, por su parte, se servirá del espacio para ir a buscar 'el pequeño detalle', o correrse de la escena si fuera necesario. Que sean más terapeutas no multiplica la transferencia; en realidad, la desmultiplica, lo cual produce alivio en el niño". (2019, p. 41)

Por otra parte, este espacio se caracteriza por retomar los intereses particulares de sus participantes sin estar organizado en función de una consigna específica. Que el niño o la niña se incluya en este grupo, no excluye la posibilidad de que, de ser necesario, se realicen entrevistas individuales. Se cuenta con la flexibilidad del encuadre para así dar lugar a la producción singular del paciente.

Para situar un ejemplo, les compartimos una pequeña viñeta:

La madre de Elías<sup>1</sup> consulta, luego de ser derivada por el servicio de neurología, debido a que el niño presentaba dificultades en el lenguaje, en la interacción con otras personas como así también la imposibilidad de incluir a otros en sus juegos. Luego de la entrevista de admisión, se evalúa la importancia de iniciar un abordaje con el niño, para esto se le ofrece en principio entrevistas individuales con una frecuencia semanal. Frente a esta propuesta, tanto el niño como su madre concurren a los turnos acordados pero a pesar de esto, Elías se niega a ingresar al consultorio, presentando episodios de llanto y gritos en el pasillo. En ocasiones logra ingresar, pudiendo permanecer allí solo si cuenta con la presencia de su madre y por un lapso que no supera los 15 minutos. Es a partir de una reunión de pensamiento colectivo, en la cual se revisa si el dispositivo propuesto es el conveniente para Elías, se considera la posibilidad de incorporar al trabajo individual a otra psicóloga, formando de esta manera una dupla de trabajo. Se comienza a evaluar, como la presencia de dos profesionales le resulta menos intrusiva al niño, logrando consentir a diferentes intercambios lúdicos de a tres. A raíz de esto se evalúa su incorporación al Grupo para niños con problemáticas graves de constitución subjetiva, en el cual se trabaja a partir de diversos objetos la interacción con pares, se constata así, como la presencia de otros niños hacía más tolerable para Elías las intervenciones propuestas. Un mes después de su incorporación, el niño ingresa al

<sup>1</sup> Todos los nombres que se consignan en este trabajo, se encuentran modificados para preservar la identidad de los participantes.

consultorio sin dificultades pudiendo permanecer durante todo el tiempo que dura la actividad.

### **Grupo de dibujos compartidos**

Se trata de encuentros con niñas y niños que están transitando el último año del jardín y los primeros años de primaria. La configuración de este espacio presenta una modalidad más cercana al taller pues tiene una propuesta establecida previamente. Ésta se enlaza a la utilización de materiales gráficos y plásticos, sin constituir por ello una oferta rígida. Entendiendo que la producción y la creación resultan una forma posible de bordear el malestar, pudiendo encontrar en sus producciones otra manera de representarse.

En los encuentros ponemos a trabajar la posibilidad de participación de los pequeños en torno a la pregunta "¿qué dibujamos hoy?". Es decir, como ya venimos comentando, hay cierto borde establecido, cierto armado de espacio y tiempo pero también con una pequeña orientación hacia el dibujo o grafismo.

La elección del grafismo tiene que ver con una modalidad de representación con una apoyatura más concreta que la palabra hablada. Ésta, en muchos de los casos está dificultada pero no la abordamos desde una perspectiva deficitaria sino que alojamos la diversidad de las modalidades de expresión de cada quien, puede ser jerga, puede ser ecológica, o lo que el sujeto pueda utilizar en pos de enlazarse a otro. Nuestra perspectiva no se dirige a corregir aquello, sino a propiciar cierto encuentro con pares en los que, acompañados desde una escucha profesional, se pueda ir accediendo a alguna otra modalidad comunicativa pero sin forzar hacia la normalización del lenguaje.

Por otro lado, en algunos de los participantes de este grupo también se presenta afectada la posibilidad de escritura. Con la misma lógica que respecto de la palabra hablada, no forzamos a que puedan escribir desde lo convencional sino que la utilización de letras con la diversidad que cada uno o una traiga es alojada.

No es un espacio que tenga objetivos de corregir, reeducar, normalizar sino que la posibilidad de utilización de los recursos de cada uno - incluyendo en esto también a las psicólogas participantes- en pos de realizar gráficos en una hoja de papel, produce efectos subjetivantes que hemos podido ir recogiendo en el recorrido. En este espacio hemos formalizado una muestra de lo producido en donde poner en valor lo bello pero también con la orientación de que la comunidad que



constituye la institución hospitalaria pueda participar con pequeñas devoluciones. Para esto, se trabajó con los participantes del dispositivo y sus padres, la posibilidad de compartir algunas de sus producciones en una muestra en la sala de espera del Hospital. A ello, sumamos un buzón el cual incluía una invitación para que todo aquel que quisiera pudiera dejar un mensaje acerca de los dibujos. Cuando finalizó la muestra, este buzón se abrió junto con los integrantes del grupo, encontrándonos con la grata sorpresa de los mensajes recibidos tanto de otros usuarios como de las propias familias e instituciones educativas con las que compartimos el trabajo. Como ejemplo de esto podemos compartirlas dos situaciones que se presentaron:

Si bien el objetivo de la muestra fue privilegiar las producciones de los participantes del grupo en general, fue particular el efecto que tuvo en Juan. Un niño, que en su familia era ubicado en un lugar deficitario, con un padre particularmente distante al momento de dar muestras de su afecto, manifiesta una emoción inédita al recibir un mensaje de éste último. La muestra y precisamente la posibilidad de escribir un mensaje -mediado por un papel y el acompañamiento de las profesionales- le permitió a este padre poner en palabras una valoración positiva del niño y sus producciones.

Por otro lado, el equipo de la escuela de una participante del grupo concurre a una reunión con nosotras. En esa instancia, a partir de invitarlas a que observen la muestra, toman fotografías y dejan un mensaje en el buzón para esta niña. Pero además, con esas fotos arman un video que comparten con los compañeros de la escuela. De este modo, podemos percibir uno de los efectos del trabajo intersectorial, ya que este acto permitió que algo que la niña produjo en el hospital llegue al resto de los compañeros de la escuela, valorando las producciones que ésta puede realizar.

### **Grupo de referentes afectivos**

Las múltiples aristas de estas temáticas actuales nos llevan a pensar también en la necesaria incorporación de un grupo de reflexión de referentes afectivos, para trabajar desde la perspectiva de prevención y promoción de la salud.

En tiempos anteriores, hemos intentado formular este formato de agrupamiento en un horario diferente al de los grupos de niños y niñas, pero ante la presencia de inicios de lazo en la sala de espera,

evaluamos que era importante plantear que ambos grupos funcionen en paralelo.

En estrategias de atención primaria de la salud el grupo es un recurso fundamental, pero el mero "juntarse" no constituye un grupo. Para ello es necesario contar con una actividad en común y ciertas pautas organizacionales que permitan tener en cuenta los múltiples atravesamientos (subjetivos, intersubjetivos, sociales, históricos e institucionales). En esta oportunidad se los convoca a pensar sobre sus funciones, en una actividad que implica la reflexión no solo de lo que atañe a sus hijos e hijas, sino también interpelarlos a ellos en sus diferentes roles.

Al respecto, Piera Aulagnier (1989) habla de que el trabajo de construcción y reconstrucción permanente de un pasado vivido, nos es necesario para orientarnos e invertir ese momento temporal inasible que definimos como presente. La idea en el taller es fomentar la historización mediante el desarrollo de relatos; entendiendo que es necesario historizar algo del pasado, de ellos como niños, para poder proyectarse a futuro y fortalecerlos en sus funciones.

En cuanto a las intervenciones del coordinador predominan los señalamientos, las descripciones que tratan de aclarar, de dar respuestas a preguntas, de ayudar a comprender en qué consiste la tarea de los grupos- tanto el de niños y niñas como el de referentes-, de relanzar la palabra para que circule entre ellos. Los señalamientos tienden a guiar la actividad del grupo hacia la expresión de las situaciones que los preocupan, incluyendo muy especialmente aquellos aspectos que hacen referencia a sus representaciones de la maternidad y la paternidad.

La mayoría de las veces los referentes no encuentran relación entre los síntomas del niño o niña y la vida familiar o con ellos mismos, motivo por el cual se va iniciando una lenta tarea de involucramiento en la problemática del niño o niña. Estos grupos se crearon en un segundo tiempo, hace solo dos meses que comenzaron a funcionar, pero en este breve recorrido aparecieron diferentes avances y nos encontramos que de una semana a la otra traen preguntas no solo sobre lo que los afecta, sino sobre situaciones que relataron otros miembros del espacio.

## Palabras finales

Nuestra propuesta se trata de diversos dispositivos que ofertan un espacio colectivo, los cuales tienen como propósito intervenir allí donde se presenta la compleja problemática de estas niñas y niños: el sostenimiento del lazo social. Este artilugio, además de hacernos accesible una lectura singular de aquello que le sucede a cada participante, genera una trama en donde la mediación de los pares se utiliza como intervención, en pos de configurar una presencia menos intrusiva del psicólogo en el encuentro. La hipótesis de trabajo se orienta a que la escena grupal posibilite velar, de alguna manera, la dimensión del Otro del cual la mayoría de estos niños y niñas rechazan depender. Es así, que esta modalidad de trabajo extiende los modos de intervención, sosteniendo la misma en cierta horizontalidad, para atenuar el efecto que la demanda directa puede provocar.

En esa línea, y entendiendo la importancia de la participación de la población en sus procesos de salud y cuidados, el Grupo de referentes afectivos ha propiciado un espacio en el cual, el saber respecto de lo que le sucede a los niños y niñas, se genera en una dinámica dialógica de co-construcción. En este punto, la apuesta se erige en función de sostener las tensiones, problematizar los dilemas, no ahogando las preguntas con respuestas arrasadoras; soportar que no todo es nombrable, y que lo imposible puede funcionar como causa de lo nuevo, es un posicionamiento del coordinador que posibilita que el campo grupal devenga algo más fecundo.

En este marco se constituye como pieza fundamental y transversal, sostener espacios de encuentro entre las profesionales que llevan adelante los distintos dispositivos, en los cuales se puedan elaborar hipótesis que guíen las intervenciones así como también superar atolladeros y relanzar el trabajo en los grupos.

## Bibliografía

- Alemán, J. (2021) *Ideología. Nosotras en la época. La época en nosotros*. Argentina. Ned Ediciones.
- Aulagnier, P. (1989). *Construir(se) un pasado*. Publicado en *Journal de la Psychoanalyse de L'enfant* N°7.
- Caniggia, M (2019). *Estatuto del mas que uno en el dispositivo soporte*. En Manzotti, M. y otros, *Clínica del autismo infantil. El dispositivo soporte*(pp. 99-105). Buenos Aires, Argentina: Grama Ediciones.

- de la Mata M, Oroná C. Nuevos dispositivos: abordaje psicoanalítico en un pequeño grupo. Sbarra científica 2019; 1 (1).
- Kleiban, S. (2019). Espacios creativos. Haciendo con otros, intervenciones propias. En Villa, N. y otros, *Autismo y Mafalda*. Un recorrido singular en el hospital (pp. 39-48). Buenos Aires: Grama Ediciones.
- Ministerio de Salud. Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Plan Provincial Integral de Salud Mental. Hacia un sistema solidario e integrado de salud. 2022/2027.
- Ministerio de Salud. Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Subsecretaría de Salud Mental, Consumos problemáticos y Violencias en el Ámbito de la Salud Pública. Programa Infancias y Juventudes, Cuidados y Asistencia en Salud Mental (2021)
- Ministerio de Salud. Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Subsecretaría de Salud Mental, Consumos problemáticos y Violencias en el Ámbito de la Salud Pública. "Primeras infancias y cuidados tempranos. Consideraciones para el abordaje en Salud Mental". (2022) Disponible en <https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/saludmental/files/2023/06/DOCUMENTO-PRIMERAS-INFANCIAS-Y-CUIDADOS-TEMPRANOS.pdf>
- Villa, N. y otros. (2019) *Autismo y Mafalda*. Un recorrido singular en el hospital. Buenos Aires: Grama Ediciones.