

Mar del Plata, 18 de Noviembre de 2025

Depto Pedagógico de To
Sra directora
Esp. Julia Xifra
S/D

Motiva la presente nota, el adjuntarle la documentación requerida para el pedido de adscripción a la Lic TO Gigante Gabriela Celeste, quien supervisará a la estudiante de PPP I Martina Bedacarratz

La estudiante obtendrá la regularidad para poder cursarla en 1er llamado de diciembre del corriente año.

Sin otro particular, la saluda atte.

María Laura Tejón
Titular de PPP I,II,III
C/firma digital

Mar Del Plata, 18 de Noviembre de 2025

DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO DE TERAPIA OCUPACIONAL

Señora Directora Lic María Julia Xifra

S/D

Por medio de la presente elevo a usted y por su intermedio al Consejo Académico para solicitarle la designación en carácter de Adscripta graduada a la Docencia, área asignaturas específicas, con asignación de funciones en la asignatura Práctica Pre-profesional I,II,III (PPP) de la Carrera Licenciatura en Terapia Ocupacional.

A la Lic. en TO Gabriela Celeste Gigante D N.I. 34233756, CUIL N^a 27-34233756-8, a partir del 05/01 al 13/03/2026 en Fundación residencia “Hogar Paz y Bien” en la ciudad de Santa Teresita, Partido de la Costa, Pcia de Buenos Aires, quien supervisará a la estudiante de PPP I Martina Bedacarratz , DNI 44045527, la docente responsable de la cátedra es la Lic. María Laura Tejón

Se adjunta Plan de Trabajo docente de Práctica Pre-Profesional, Curriculum Vitae, Declaración Jurada, solicitud de correo institucional y Plan de formación de adscriptos graduados a la docencia.

La Lic. Gigante ya cuenta con antecedentes docentes en años anteriores.

Sin otro particular, la saluda atte.

María Laura Tejón

Titular de PPP I,II,III

C/firma digital



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y TRABAJO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

PLAN DE PRÁCTICA CLÍNICA

SUPERVISOR RESPONSABLE:

- **DATOS DE LA INSTITUCIÓN**

Nombre de la Institución: Hospital Municipal “Roberto León Dios”

Domicilio Calle 16 y Avenida 41

Teléfono 02246420381

E-mail:

Nombre y Apellido del Director de la Institución: Dr. García Miguel

Nombre de la Institución: Fundación residencia “Hogar Paz y Bien”

Domicilio calle 15 n°1553

Teléfono 02246 522405

E-mail: hogar_pazybien@yahoo.com.ar

Nombre y Apellido del Director de la Institución: Dr. Jessen Manuel

- **TIPO DE INSTITUCIÓN:**HOSPITAL GENERAL

- **OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN:**ATENCIÓN AMBULATORIA E INTERNACIÓN

- **SERVICIOS/EQUIPO PROFESIONAL-TÉCNICO:**CLÍNICA,TRAUMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA, NEUROLOGÍA, PEDIATRÍA, REUMATOLOGÍA, UROLOGÍA, GINECOLOGÍA Y OBSTRETICIA, DERMATOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA, ECOGRAFÍA, MAMOGRAFÍA, RADIOLOGÍA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, KINESIOLOGÍA, PSICOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL.

- **TIPO DE INSTITUCIÓN:**HOGAR PARA ADULTOS MAYORES

- **OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN:** CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON Y SIN PATOLOGÍA.

- **SERVICIOS/EQUIPO PROFESIONAL-TÉCNICO:** MÉDICOS CLÍNICOS, TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL, KINESIOLOGÍA, NUTRICIÓN.

- ÁMBITO DE TERAPIA OCUPACIONAL DÓNDE SE DESARROLLARÁ LA PRÁCTICA CLÍNICA:

- OBJETIVOS DE TO EN LA INSTITUCIÓN: REHABILITAR FUNCIONES FÍSICAS Y MOTORAS, REALIZAR ADAPTACIONES DEL MEDIO Y/O DE LA TAREA, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE DISPOSITIVOS PARA LOGRAR MAYOR FUNCIONALIDAD.
- CANTIDAD DE TOs QUE SE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN: UNA

- SUPERVISOR DE PRÁCTICA CLÍNICA:

NOMBRE Y APELLIDO: GABRIELA CELESTE GIGANTE
DNI:34233756

FECHA DE NACIMIENTO: 16/08/1988
CUIL-CUIT: 27342337568

- ANTIGÜEDAD EN EL CARGO 7 AÑOS EN HOSPITAL
5 AÑOS EN HOGAR PARA ADULTOS MAYORES
- ANTIGÜEDAD EN SUPERVISIÓN.----

TE - 2246440819 E- MAIL GABYGIGANTE@HOTAMAIL.COM

- CLASIFICACIÓN DEL ÁREA DE PRÁCTICA CLÍNICA : ADULTOS
- ACCIONES QUE SE CUMPLEN EN TERAPIA OCUPACIONAL
- PRINCIPALES PATOLOGÍAS : NEUROLOGÍCAS, TRAUMATOLOGICAS Y MENTALES
- GRUPOS ETÁREOS ASISTIDOS:ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
- MODALIDADES DE ABORDAJE MÁS UTILIZADOS: INDIVIDUAL Y GRUPAL

- MODELO(S) TEÓRICO(S) QUE ORIENTAN LA PRÁCTICA: MODELO BIOMECÁNICO, MODELO DE OCUPACIÓN HUMANA, MARCO DE REHABILITACIÓN, TEORÍA CONGNITIVOCONDUCTAL, TEORÍA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL
- MODALIDAD DE DESARROLLO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA :
- 1RA PARTE: OBSERVACIÓN DE PACIENTES, REVISIÓN DE PATOLOGÍAS, PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES.
- 2DA PARTE: IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES PLANIFICADAS DE FORMA GRUPAL
- 3RA PARTE: INTERVENCIÓN INDIVIDUAL. CONFECCIÓN DE FÉRULAS Y/O DISPOSITIVOS NECESARIOS
-

HORARIO QUE DEBERÁ CUMPLIR EL ESTUDIANTE PRACTICANTE: 16HS SEMANALES

- OBJETIVOS A LOGRAR POR EL ESTUDIANTE PRACTICANTE EN LA INSTITUCIÓN
 Reconocer necesidades de cada paciente,
 Evaluar la mejor intervención posible para cada paciente,
 Diferenciar características de cada patología,
 Experimentar diferentes espacios de acción de la terapia ocupacional,
 Conocer dinámicas de diferentes instituciones,
 Trabajar en equipo junto a otras profesiones,
 Planificar actividades terapéuticas para adultos mayores institucionalizados,
 Evaluar y confeccionar dispositivos para la independencia de AVD,
 Implementar evaluaciones de terapia ocupacional en adultos y adultos mayores.
 Evaluar y Confeccionar férulas,
 Evaluar dispositivos para la marcha
 Evaluar características de sillas de ruedas.

MODALIDAD, ESTRATEGIAS Y FRECUENCIA DE SUPERVISIÓN

SE IMPLEMENTARÁ A TRAVÉS DE DOCENTE Y ALUMNOS

LA SUPERVISORA ESTARÁ CONTINUAMENTE CON LA ALUMNA ACOMPAÑANDO LA PRÁCTICA CLÍNICA. SE CONTARÁ CON ESPACIOS PARA DISCUSIÓN DE LOS CASOS Y EVACUAR DUDAS QUE SURJAN DIARIAMENTE. LA ALUMNA TENDRÁ LA POSIBILIDAD DE PLANIFICAR E IMPLEMENTAR ACTIVIDADES GRUPALES E INDIVIDUALES CON LOS PACIENTES. SE BRINDARÁ BIBLIOGRAFÍA QUE FACILITE LA PRÁCTICA CON UN ESPACIO SEMANAL PARA REVISARLO Y ESTUDIARLO EN CONJUNTO.

- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL ALUMNO PRACTICANTE EN LAS INSTITUCIONES

TIPO DE ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
---------------------	-------	--------	-----------	--------	---------

	hogar	hogar	hogar	hogar	hospital
	3hs	3hs	3hs	3hs	4hs

- BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA:
- WILLARD&SPACKMAN TERAPIA OCUPACIONAL 12° EDICION
- MODELO DE OCUPACION HUMANA KIELHOFNER
- TERAPIA OCUPACIONAL EN SALUD MENTAL SANCHEZ, POLONIO LOPEZ, PELLEGRINI
- TERAPIA DE MANO
- NUEROPSICOLOGIA PARA TERAPEUTAS OCUPACIONALES GRIVE

OTROS DATOS QUE QUIERA CONSIGNAR

- CANTIDAD DE ALUMNOS QUE RECIBIRÁN POR PERÍODO DE PRÁCTICA CLÍNICA

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE:

Curriculum Vitae

Datos personales

Nombre y Apellido: Gabriela Celeste Gigante.

Edad: 30 años.

Fecha de nacimiento: 16/12/1988.

DNI: 34233756

Nacionalidad: Argentina.

Estado Civil: Casada.

Dirección: calle 123 n°425, Santa Teresita, Partido de la Costa.

Celular: 02246 15 44 08 19

e-mail: gabygigante@hotmail.com

Estudios

- Secundario Completo. Bachiller en Humanidades y Ciencias Sociales. Instituto Modelo Santa Teresita. Año 2006.
- Estudios universitarios completos. Título Terapista Ocupacional. MN 2841. MP140914. Universidad del Salvador. Año 2010
- Licenciada en Terapia Ocupacional, Universidad del Salvador. Año 2011

Cursos de formación profesional

- Curso Teórico práctico de natación especializada para niños y adultos con impedimentos neurológicos, basado en el Método Halliwick. Abril, 2010.
- Curso Teórico práctico de Terapia Ocupacional en área laboral. Mayo, 2010.
- Curso Teórico “Técnicas de intervención en Autismo y trastornos generalizados del desarrollo”. Abordaje cognitivo – conductual (Método Loovas y Método Teach). Universidad Tecnológica Nacional. Junio, 2010.
- Curso Teórico “Terapia Ocupacional en la escuela”. Universidad Abierta Interamericana. Julio, 2010.
- Curso “La Perspectiva de Integración Sensorial”. Dictado por ErnalmperatoreBlanche OTR/L, PhD, FAOTA. Julio, 2011.

- I Jornadas de hidroterapia hospitalaria. Hospital subzonal especializado en rehabilitación Dr. José María Jorge. Septiembre, 2011.
- Nivel I, II Y III de la capacitación para la Evaluación y Valoración de la Discapacidad y de la Salud (CIF) y CIE 10. Servicio Nacional de Rehabilitación. Mayo y Junio 2012.
- IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XIX Jornadas de Investigación. VII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. En calidad de Expositor del trabajo: "Contribuciones del medio acuático en el tratamiento en niños con trastornos generalizados del desarrollo desde la Terapia Ocupacional". Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. Noviembre, 2012.
- 2º Jornada sobre trastornos del espectro autista. Municipio de la Matanza. Diciembre, 2012.
- Curso de Taping para Terapistas Ocupacionales. Certificación N°144 Nova Taping Argentina. Mar del Plata. Abril, 2013.
- Seminario de Neuroanatomía y Neurología para Terapistas Ocupacionales. Mar del Plata. Abril 2013.
- Workshop TEA y Síndrome de Asperger, jornada de diagnóstico. Santa Teresita. Partido de la Costa. Agosto 2014.
- Especialización en gerontología. Universidad Nacional de Mar del Plata. Del año 2018 hasta la fecha.

Prácticas de formación profesional

- CIAREC (Clínica de Rehabilitación). Adultos. Villa Urquiza, Capital Federal. Año 2008. 150 hs
- AEDIN (centro educativo terapéutico) niños con discapacidades neurológicas. Colegiales, Capital Federal. Año 2009. 350 hs.
- Escuela especial y centro de formación laboral "REDONDEL". Lomas de Zamora. Año 2010. 450 hs.

Experiencia Laboral

- NATATORIO FONROUGE. Hidroterapia para niños, adolescentes y adultos con discapacidades físicas y mentales. Lomas de Zamora. Desde año 2009 hasta año 2011.
- Ayudante de cátedra en “ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS II” perteneciente al 2º año de la carrera Licenciatura en Terapia Ocupacional. Universidad del Salvador, Facultad de Medicina. Año 2009. Prof. Titular Lic. Pérez Ladaga, Gustavo. Prof. Adjunto Lic. Cledón, Florencia.
- “LA CASONA” Clínica de Rehabilitación y hogar. Pacientes internados y ambulatorios con discapacidades neurológicas y mentales. Bernal. Desde Febrero 2011 hasta Abril 2011.
- CETDIN. Centro educativo terapéutico para niños con autismo y Trastornos Generalizados del Desarrollo. Lomas de Zamora. Desde Junio 2011 hasta Diciembre 2011.
- ARCO IRIS. Centro de día. San Clemente del Tuyú. Desde Marzo 2012 hasta Julio 2012.
- MATERNANDO. Consultorios de estimulación temprana y sensorial. Desde marzo 2012 hasta la actualidad.
- HOSPITAL MUNICIPAL “ROBERTO LEÓN DIOS”, Santa Teresita. Desde junio 2012 hasta la actualidad.
- CENTRO INTEGRADOR COMUNITARIO, Las Toninas. Desde junio 2012 hasta la actualidad.
- JUNTA EVALUADORA PARA EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD. Las Toninas. Desde julio 2012 hasta la actualidad.
- Docente para el PROGRAMA DE CUIDADORES DOMICILIARIOS del Ministerio de desarrollo Social, Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia en conjunto con la Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Psicología. Año 2013, 2014 y 2016
- FUNDACIÓN RESIDENCIA “HOGAR PAZ Y BIEN”, para adultos mayores, Santa Teresita. Desde julio 2014 hasta la actualidad.
- JUNTA EVALUADORA PARA EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD. Partido de General Lavalle. Desde mes de septiembre 2016 hasta la actualidad.

Otros conocimientos

- Conocimientos sobre metodología Watsu (Hidroterapia).
- Conocimiento de inglés básico.
- Manejo de PC e Internet.



UNIVERSIDAD NACIONAL
de MAR DEL PLATA

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

APELLIDO(S) (según consta en DNI): **GIGANTE** SEXO (según consta en DNI): F M X
NOMBRE(S): **GABRIELA CELESTE** GÉNERO AUTOPERCIBIDO: **F**
Nº DOC: **34233756** CUIL/CUIT N°: **27-34233756-8** FECHA DE NACIMIENTO: **16/12/1988**
JUBILACIÓN, PENSION O RETIRO: Caja Fecha de otorgamiento:
DOMICILIO: **37** N° **1003** Piso Departamento: LOCALIDAD **STA TERESA** PROVINCIA **BS. AS.**
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:
CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO: **gaby.gante.c@hotmail.com** TELÉFONO DE CONTACTO: **02246 44.08.18**

DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

a) En la Universidad Nacional de Mar del Plata

b) En otros establecimientos de enseñanza y/o de investigación (público o privado)

¹ En caso de que su nombre de pila no coincida con el que figura en su DNI, indique entre paréntesis las iniciales del nombre que aparece en su DNI y a continuación su nombre elegido, conforme a la Ley 26.743 de Identidad de género (art.12) y Resolución de Reclorado N° 589/2022.

c) En organizaciones públicas (nacional; provincial, municipal) y/o privadas:

Nro. de orden	Organización y Dependencia	Cargo		Función
		Categoría	Dedición/Agrupamiento	

d) En actividades autónomas

Nro. de orden	Descripción	Tiempo destinado (horas diarias)
02	TERAPISTA OCUPACIONAL	3 H 5

CUADRO DE RESUMEN: Distribución de la carga horaria total

Superposición horaria conforme al Art. 33º de la Ley Nº 20.464 Y Art. 13º Decreto 1572/76, la que será debidamente informada al Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Quien suscribe afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, se compromete a comunicar a las Direcciones Generales de Personal Docente y/o No Docente, según corresponda, todo cambio que se produzca dentro del plazo máximo de 15 (quince) días.

Firma:

Localidad STA. TERESA Fecha 10/11/15

Eirma autoridad certificante:

c) En organizaciones públicas (nacional; provincial, municipal) y/o privadas:

c) En organizaciones públicas (nacional; provincial, municipal) y/o privadas:		Cargo		Función
Nro. de orden	Organización y Dependencia	Categoría	Dedicación/ Agrupamiento	

d) En actividades autónomas

d) En actividades autónomas		
Nro. de orden	Descripción	Tiempo destinado (horas diarias)
02	TENAPISTA OCUPACIONAL	3 HS

CUADRO DE RESUMEN: Distribución de la carga horaria total

Superposición horaria conforme al Art. 33º de la Ley N° 20.464 Y Art. 13º Decreto 1572/76, la que será debidamente informada al Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Quién suscribe afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, se compromete a comunicar a las Direcciones Generales de Personal Docente y/o No Docente, según corresponda, todo cambio que se produzca dentro del plazo máximo de 15 (quince) días.

Firma: Localidad: STA. TERESA TA Fecha: 10/11/25

Localidad STA. TERESITA Fecha 18/11/25

Firma autoridad certificante:



Solicitud de cuenta de correo electronico

Apellido y Nombres:	Gigante, Gabriela Celeste	Fecha: 2025-03-13 13:18:02
Documento:	34233756	
Domicilio:	Calle 123 n425	
Mail alternativo:	gabygigante@hotmail.com	
Telefono:	2246440819	
Dependencia:	Derecho	
Grupo:	Docente	

Reglamento de Uso

Podran hacer uso de este servicio los integrantes de la comunidad universitaria. Todas las solicitudes seran evaluadas y aprobadas por este departamento. El servicio de correo electronico sera utilizado por el titular, asumiendo este toda responsabilidad por el uso que se hiciera de este servicio y por el caracter de la informacion transmitida. Se designa al departamento centro de computos como autoridad de administracion y auditoria del servicio. El uso del correo electronico es personal e intransferible, en caso que el titular delegue el uso a otras personas, debiera ser comunicado en forma escrita al depto Centro de Computos, quien evaluara dicha solicitud. Las cuentas de correo electronico que no sean chequeadas por un periodo mayor a 365 dias, podran ser dadas de baja por el administrador del servicio. En caso de detectarse anomalias en el uso de servicio : envio masivo de correo, intentos fallidos de acceso, este departamento se reserva el derecho de suspender la cuenta de correo. El usuario acepta utilizar los servicios de correo electronico con los limites que dispone el administrador (cantidad de destinatarios, tamano maximo de mensaje, etc.) tambien se compromete a no enviar correos a personas que no desean recibirlos. El usuario se compromete a no revelar el password de su cuenta, y a no realizar actividades que contravengan la seguridad de los sistemas o que generen interrupciones en la red o de los servicios. Es responsabilidad del usuario tener copias de respaldo de sus mensajes y de su agenda de direcciones electronicas. Respecto al uso que el usuario haga de este servicio, se aplican los lineamientos generales de la Acceptable Use Policy de la NSFNet, en particular, los siguientes topicos: Uso para actividades de educacion, instrucion investigacion. Uso en gestion de contratos y convenios para investigacion y educacion, pero no para actividades de tipo lucrativas. Cualquier otro tipo de comunicacion administrativa o actividad en relacion directa con la investigacion y la educacion. Anuncio de nuevos productos y servicios para investigacion y educacion, pero no publicidad de cualquier tipo. Expresamente prohibido el uso para actividades de negocios o con fines de lucro personal.

EL NO CUMPLIMIENTO AL PRESENTE REGLAMENTO PODRA DAR LUGAR A SANCIONES.

He leido y acepto el presente reglamento de uso.

Lic. Gabriela C. Gigante
Terapeuta Ocupacional
I.M. 140914

Firma

Gigante Gabriela

Aclaracion

13/03/2025

Fecha

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ADSCRIPTOS GRADUADOS A LA DOCENCIA EN LAS ASIGNATURAS PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL I A III (PPP)

DESTINATARIOS: Profesionales de Terapia Ocupacional que se desempeñan en instituciones fuera de la ciudad de Mar del Plata y que acceden a supervisar estudiantes de las asignaturas Práctica Pre-Profesional I a III.

PROPOSITOS: Informar acerca de las asignaturas Pre-Profesional I a III:

- a. Características de la asignatura.
- b. Objetivos generales y específicos de la Asignatura y de las áreas de cursada en campo experimental.
- c. Modalidad de cursada
- d. Modalidad de evaluación utilizada
- e. Contenidos teórico prácticos obtenidos por los estudiantes en cada de las Prácticas
- f. Responsabilidades del adscripto graduado a la docencia. g. Criterios de supervisión
- g. Criterios de supervisión

Asesorar, guiar y monitorear sobre:

- a. La elaboración del plan de Práctica Pre-Profesional en las distintas áreas de intervención.
- b. Estrategias pedagógicas en el proceso de enseñanza y aprendizaje durante la cursada.
- c. Momentos y tipos de evaluación que se realizan durante la cursada. Media y final. Fundamentación.
- d. Acompañamiento y abordaje conjunto del proceso de enseñanza y aprendizaje durante la cursada.

ACTIVIDADES Del docente responsable de la cátedra junto al adscripto graduado a la docencia de Práctica Pre-Profesional :

- a. Brindar, analizar la información y asesoramiento necesarios para la elaboración de un Plan de Práctica Pre-Profesional de cada área de intervención.
- b. Disponer, facilitar y asesorar sobre las estrategias e instrumentos para el desarrollo de las actividades de enseñanza y de aprendizaje en los diferentes momentos de la Práctica Pre-Profesional .
- c. Proveer de bibliografía específica relacionada a la docencia. Dinámicas y estrategias. d. Promover encuentros de orientación permanente.

e. Tutorías en forma conjunta sobre los lineamientos de presentación de trabajos finales de la cursada.

MODALIDAD:

Presencial: Planificación de encuentros de frecuencia semanal en las instituciones donde se realiza la Práctica Pre-Profesional , en forma conjunta con la docente responsable, la adscripta graduada y/o el/los estudiantes. Participación de reuniones de cátedra con todas las docentes regulares y adscriptas graduadas a la docencia, fijando un orden del día de las temáticas a abordar por la cátedra en su conjunto.

BIBLIOGRAFÍA AOTA.

Occupational Therapy “Adult Learning: Keys to success” “El Aprendizaje De Adultos: Claves Para El Éxito”. OT Practice, enero 2000. Traducción resumida de uso interno de la cátedra. Roles. AJOT Vol 47. Nº 12, diciembre 1993. Traducción del apartado referido al rol del supervisor.

Camilioni, Alicia R. W. Reflexiones para la construcción de una didáctica para la Educación Superior”. Primeras Jornadas Trasandinas sobre Planeamiento, Gestión y Evaluación Universitaria. Universidad católica de Valparaíso, 1995.

Celman, Susana, Camilioni, Alicia R. W. y otros. La evaluación de aprendizajes en el debate didáctico contemporáneo. Paidos.1998. García-Cabrero Cabrero, B., Loredo, J. y Carranza, G. (2008). Análisis de la práctica educativa de los docentes: pensamiento, interacción y reflexión. Revista Electrónica de Investigación Educativa, Especial. 2008. Guía de lineamientos generales de la Asignatura. Conceptos. Propósitos. Modalidades y tipos de supervisión. Material de uso interno de la cátedra. 2018.

Guyot, Marincevic, Luppi, Poder saber la educación, Lugar Editorial, Buenos Aires, 1992. Enriquez, E. La Institución y las organizaciones en la educación y la formación. Facultad de Filosofía y Letras. U.B.A. Editorial Novedades Educativas. Buenos Aires.2002 Pautas para la Elaboración de un Plan de Práctica Clínica. Material de uso interno de la cátedra. Actualizado 2018 Instrumento de Evaluación para el Estudiante de Práctica Clínica.2018. Material de uso interno de la cátedra.

Plan de Trabajo docente, Asignaturas Práctica Pre-Profesional I a III, carrera de la Lic en Terapia Ocupacional. Facultad de Cs de la Salud y Y. Social. Universidad Nacional de Mar del Plata.

Shirley Grundy (1991): Producto o praxis del curriculum. Madrid. Morata. (Cap-I, II y IV)

Yerxa, Elizabeth: 1992. “Techniques of supervision”.