I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009.

Intervenciones prevalentes en el tratamiento psicopedagógico.

Bó, María Teresita.

Cita:

Bó, María Teresita (2009). *Intervenciones prevalentes en el tratamiento psicopedagógico. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-020/157

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/t6d

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

INTERVENCIONES PREVALENTES EN EL TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO

Bó, María Teresita
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
La clínica psicopedagógica se orienta a producir modificaciones en la producción simbólica de los niños con problemas de aprendizaje, habida cuenta de que un niño tendrá problemas para aprender si sus modos de acceso a la simbolización son restringidos, pobres y dificultan el proceso representacional. Al profundizar sobre las particularidades de dicha clínica surge la necesidad de relevar si existen especificidades en las intervenciones terapéuticas. El análisis de las intervenciones a lo largo de un año de tratamiento permitió considerar tres grandes ejes de intervención, desplegados en relación al encuadre, al conflicto psíquico y a la actividad reflexiva. El presente trabajo fundamenta la importancia de dichos ejes y desarrolla los indicadores específicos de cada uno.

Palabras clave
Intervenciones Encuadre Conflicto Reflexión

ABSTRACT
PRINCIPAL INTERVENTIONS IN PSYCOPEDAGOGICAL TREATMENT
The psycopedagogical clinic focuses en producing modifications in symbolic production of children with learning difficulties because a child will have problems to learn if his/her symbolization approach is restrictive, poor and makes his/her representative process difficult. As investigations on this clinic go forward, there is the need to reveal whether the specifications on therapeutic interventions exist. From the analysis of the interventions throughout a year of treatment three great areas of intervention can be considered: the setting conditions, the psychical conflict and the reflexive activity. The present work tries to justify the importance o these areas of intervention and develops the specific indicators of each one.

Key words
Interventions Setting Conflict Reflexion

La Psicopedagogía Clínica se ocupa de la problemática de la simbolización por entender que la misma guarda directa relación con el aprendizaje.
El aprendizaje humano es un proceso selectivo y complejo ya que no supone solamente la disponibilidad cognitiva para relacionarse con los objetos de conocimiento, sino que es el resultado de la puesta en marcha de deseos, elecciones y preferencias ligados a la historia particular de cada sujeto. El aprendizaje humano está cargado de sentidos y constituye un modo de interpretar al mundo y sus objetos. El proceso de aprendizaje es altamente dinámico y produce transformaciones, no sólo sobre los objetos, sino también sobre el sujeto que aprende, en una relación recíproca, activa y superadora. La disposición para aprender está vinculada a movimientos libidinales que priorizan el abordaje de determinados objetos y producen el abandono de otros. La capacidad para aprender requiere, por tanto, del investimiento psíquico de los procesos vinculados al aprendizaje. La clínica psicopedagógica se orienta a producir modificaciones en los procesos de simbolización, especialmente en aquellos aspectos que presentan fracturas, empobrecimientos o quiebres, a fin de lograr un mayor investimiento psíquico del conocimiento y potenciar las producciones representativas y simbólicas.
La psicopedagogía clínica se ocupa de la problemática del aprendizaje desde la subjetividad, focalizando en los aspectos psíquicos comprometidos en la incorporación de novedades y en la producción singular resultado de esos sucesivos aprendizajes. Estos aspectos psíquicos corresponden -en una concepción dinámica de la actividad psíquica- tanto a aspectos conscientes como a aquellos inconscientes y sus determinaciones.
Este abordaje nos vincula necesariamente con el concepto de representación. Consideramos que la actividad representativa tiene lugar desde el origen de la vida psíquica y sufre diversas modificaciones ligadas a la complejización de todo el aparato. La representación de cosa es el nódulo de la actividad psíquica inconsciente, y se hace necesaria su retraducción, mediatizada por el proceso secundario y llevada a cabo a través del pensamiento y el lenguaje. Considerando un aparato psíquico dividido en instancias, la energía psíquica tenderá a generar las ligaduras necesarias entre las representaciones de las distintas instancias, siempre y cuando encuentre, en su tránsito, barreras intersistémicas adecuadas. La relación entre los procesos primarios y secundarios debe ser al mismo tiempo de diferenciación y de conjunción. El pensamiento se convertiría en mera repetición sin la posibilidad creadora que le otorga su vinculación con elementos fantasmáticos propios de lo primario. La noción de movilidad libidinal se vuelve importante a la hora de definir estos vínculos. Ésta noción incluye no solamente los procesos de condensación y desplazamiento al interior del sistema Inc. sino también los movimientos pulsionales intersistémicos, con sus respectivas ligaduras y religaduras.
El concepto de producción simbólica permite ahondar en el análisis de estos procesos. Consideramos producción simbólica a la actividad representacional sustitutiva, resultado de la complejización del aparato psíquico que supone la respectiva división en instancias. Esta actividad sustitutiva permite diferir la fantasía que caracteriza al proceso primario para depositarla parcialmente en representaciones sociales de características simbólicas. La producción simbólica conlleva la posibilidad de creación, de puesta en cuestión de certezas y de generación de sentido. Al resultar una actividad sustitutiva, la producción simbólica hunde sus raíces en la sexualidad de cada sujeto, por eso incluye aspectos vinculados con los contenidos libidinales y con las sucesivas formas sustitutivas. El concepto de producción simbólica resulta un articulador importante en la clínica psicopedagógica, porque vincula los aspectos secundarios (lenguaje, producciones escolares, etc.) con aspectos fantasmáticos y pulsionales. Esta articulación permite producciones de alto nivel de complejidad y creatividad, ligada a los procesos terciarios[1], especialmente cuando han existido procesos sustitutivos y sublimatorios adecuados.
En cambio, en los niños en los que estos procesos se han visto obstaculizados, nos encontramos con producciones pobres, estereotipadas, repetitivas, poco logradas. La pobreza simbólica se halla vinculada a las formas restrictivas de resolución de la conflictiva psíquica.
La clínica psicopedagógica trabaja con la producción simbólica de los niños. En su encuadre se prioriza la producción discursiva (tanto narrativa como asociativa), la producción gráfica y la producción escrita.
El trabajo terapéutico y las investigaciones sucesivas nos han llevado a preguntarnos acerca de la especificidad de las intervenciones terapéuticas y de los aspectos prevalentes de las mismas.
Para ello se analizaron las intervenciones de los terapeutas (terapeuta y co-terapeuta) a lo largo de un año de tratamiento de un grupo de niños de 6 y 7 años con problemas de aprendizaje.
Este análisis permitió caracterizar tres ejes prevalentes de intervenciones terapéuticas:
- Eje del encuadre
- Eje del conflicto
- Eje de la actividad reflexiva

EJE DEL ENCUADRE
Dentro de este eje se incluyeron las intervenciones orientadas al establecimiento del encuadre. Explicitan de manera directa las dimensiones témporo-espaciales del tratamiento. Promueven la participación de cada miembro del grupo. Marcan el límite entre lo permitido y lo prohibido. Propician el establecimiento de la transferencia. Se ubicaron dos grandes grupos de intervenciones:

• **Intervenciones que nominan calidad de uso del espacio y del tiempo**: Se refieren a las condiciones materiales que permiten el funcionamiento del grupo y le otorgan su especificidad.
• **Intervenciones que nominan modalidad de vínculo intersubjetivo**: Si bien el encuadre es grupal, las intervenciones se realizan en relación con cada niño en particular. Al dirigirse específicamente a alguno de los niños, el terapeuta busca priorizar algún aspecto específico, un lugar dentro del grupo, u otorgar la palabra a aquellos que participan menos activamente. Se interviene en relación a las particularidades de cada chico y a su problemática específica.

Las intervenciones incluidas en este eje de análisis tuvieron una alta prevalencia, especialmente en los comienzos del tratamiento. Dado que el encuadre constituye la matriz simbólica necesaria para que el proceso de complejización psíquica se dinamice, su establecimiento y la activación transferencial que produce son condiciones necesarias para que la clínica de niños con problemas de simbolización no pierda su carácter dinámico. En este marco las intervenciones apuntan a producir modificaciones en la economía libidinal y en el entramado simbólico que incluye aspectos primarios, y se evitan las intervenciones que conmuevan solamente aspectos yoicos y adaptativos.
El comportamiento diferencial de ambas dimensiones nos permite concluir que, una vez establecidas las condiciones encuadrantes, se interviene con mayor frecuencia en la calidad de vínculos intersubjetivos que se ponen en evidencia dentro de las sesiones. Estas intervenciones señalan disrupciones, inhibiciones y dificultades en dichos vínculos, que guardan relación con las problemáticas de los niños en tratamiento.

EJE DEL CONFLICTO
Dentro de este eje se incluyen las intervenciones que visibilizan las diversas problemáticas que atraviesan los chicos y las que apuntan a la conflictiva psíquica subyacente en sus manifestaciones clínicas.
Se diferenciaron tres grupos diversos de intervenciones:
• **Intervenciones que ponen en realce el conflicto:** Muchos niños no pueden tomar contacto con las dificultades que tienen y mediante diversos mecanismos defensivos las niegan, las ignoran, las minimizan, aluden a causas externas para explicarlas. Poner en realice el conflicto implica un señalamiento, un llamado a la atención sobre determinada problemática o dificultad. Los mecanismos de defensa producidos para evitar la confrontación con lo fallido han fracasado y los niños que padecen dificultades en la simbolización no han logrado tampoco eludir el sufrimiento. Poner en realce el conflicto es el primer paso necesario, intervención convocante a que algún aspecto de la subjetividad se manifieste. Es también un tipo de intervención que habilita el decir del niño al poner en claro que de esto sí se habla en el espacio terapéutico. Estas intervenciones tienden, también, a problematizar aquellas situaciones que los niños relatan y que, aún pudiendo resultar conflictivas, se cuentan sin compromiso subjetivo aparente.
• **Intervenciones que ponen en relevancia modos particulares de resolver conflictos:** Particularizan las modalidades de cada niño en relación a los conflictos, realzando las diferencias. Los modos de resolución de conflictos que aparecen en la clínica psicopedagógica son en general fallidos y erráticos. Con estas intervenciones se busca conmover la repetición y abrirse a nuevas formas posibles de resolución. Al señalar alguna dificultad específica, se realza cualquier aspecto individual en el que la problemática se hace muy manifiesta. Puede tratarse del abordaje de algún objeto en particular, de la modalidad propia de algún niño para realizar una actividad determinada o de aspectos defensivos que generan restricciones en el proceso de simbolización.
• **Intervenciones que señalan transformaciones en el modo de resolver conflictos:** Este tipo de intervención cobra a veces la forma de una afirmación o un señalamiento, otras de una pregunta acerca de cómo se accedió a tal o cual proceso, en el intento de generar nuevas ligaduras que colaboren en la construcción de nuevos sentidos.
Todas las intervenciones correspondientes a este eje tuvieron una pregnancia alta durante el período estudiado. Dentro de este eje las intervenciones correspondientes a los dos primeros grupos (Pone en realce el conflicto y Pone en relevancia modos de resolver conflictos) aparecieron desde el comienzo del tratamiento y la tercera dimensión (Señala transformaciones en el modo de resolver conflictos) sólo apareció avanzado el proceso terapéutico.
La inclusión del conflicto en el tratamiento psicopedagógico posibilita vincular la problemática del aprendizaje con las funciones psíquicas que se hallan comprometidas.

EJE DE LA ACTIVIDAD REFLEXIVA
El proceso reflexivo es una actividad del psiquismo mediante la cual un sujeto toma contacto con sus deseos y pone en suspenso las significaciones previas de orden consciente para dar lugar a otras significaciones, aún no conocidas. Requerirá de la puesta en relación de aspectos de sentido ligados al proceso secundario, con las determinaciones de orden inconsciente enlazados a aspectos pulsionales. El proceso asociativo cobra un papel fundamental al permitir generar ligaduras entre ambos órdenes representacionales.
Las intervenciones incluidas en esta categoría buscar promover el proceso reflexivo en sus diversas dimensiones, generando espacios en los que el pensamiento encuentre nuevos caminos simbólicos y se evite la clausura que implica la continua repetición.
Se establecieron las siguientes dimensiones dentro de este eje:
• **Intervenciones orientadas a la ampliación del relato**: buscan activar el proceso discursivo en todas sus dimensiones: narrativa, asociativa y dialógica.
• **Intervenciones orientadas a la expresión de opiniones**: se orientan a generar un cuestionamiento en los niños, a conmover los sentidos congelados o las repeticiones de los sentidos impuestos por los otros.
• **Intervenciones orientadas a la expresión de sentimientos**: apuntan a activar el lenguaje significativo en los niños a partir del reconocimiento y nominación de sentimientos.
• **Intervenciones orientadas al proceso imaginativo**: habilitan la inclusión de aspectos fantasmáticos y creativos al interior de la clínica.
Las intervenciones correspondientes a este eje son las que han tenido una mayor incidencia en toda la muestra investigada. Entre ellas las de mayor frecuencia fueron las que se orientaron a la ampliación del relato, especialmente en su dimensión asociativa. Cuando un niño es invitado a asociar se establecen las condiciones para que se mantenga el carácter dinámico del tratamiento. El discurso asociativo permite enlazar los aspectos conscientes de la palabra con las determinaciones de orden inconsciente.
Esta investigación permite acercarnos a algunos aspectos específicos del tratamiento psicopedagógico. Las intervenciones resultarán de cada situación clínica y no existen ni recetas ni manuales al respecto. Sin embargo, el análisis del trabajo terapéutico, a la luz de los aspectos teóricos que le otorgan coherencia y cohesión, podrá resultar de utilidad para quienes se interesen por la clínica de niños con problemas de simbolización.

BIBLIOGRAFÍA

AULAGNIER, P. (1975), La violencia de la interpretación. Amorrortu Editores. Buenos Aires

BÓ, T. (2006) “Intervenciones”, en Tratamiento de los problemas de aprendizaje. Wettengel y Prol (comp.) Noveduc. Buenos Aires

CASTORIADIS, C. (1991), “Lógica, imaginación, reflexión”, en Roger Dorey y otros, El inconsciente y la ciencia, Buenos Aires, Amorrortu, 1993

GREEN, A. (1995), La metapsicología revisitada. Eudeba. B.Aires

GREEN, A. (2003), Ideas directrices para un psicoanálisis contemporáneo. Amorrortu Editores. Buenos Aires

SCHLEMENSON, S. (2004), Subjetividad y lenguaje en la clínica psicopedagógica. Paidós. Buenos Aires