

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

□ASPECTOS HISTÓRICO-LIBIDINALES EN LOS NIÑOS CON DIAGNÓSTICO NEUROLÓGICO DE DÉFICIT ATENCIONAL□.

Untoiglich, Gisela.

Cita:

Untoiglich, Gisela (2004). *□ASPECTOS HISTÓRICO-LIBIDINALES EN LOS NIÑOS CON DIAGNÓSTICO NEUROLÓGICO DE DÉFICIT ATENCIONAL□*. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/17>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/gnh>

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>.

26 - “ ASPECTOS HISTÓRICO-LIBIDINALES EN LOS NIÑOS CON DIAGNÓSTICO NEUROLÓGICO DE DÉFICIT ATENCIONAL ”

Autor/es

Untoiglich, Gisela

Institución que acredita y/o financia la investigación

Beca UBACyT de Doctorado 2003 – 2005 Instituto de Investigaciones. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires

Resumen

El presente trabajo forma parte de un programa de investigación centrado en el estudio de las relaciones entre la constitución subjetiva y la actividad de simbolización en el niño. Dicho proyecto considera que uno de los riesgos actuales en la infancia es las restricciones en la simbolización. En esta investigación se realizará un estudio teórico-clínico acerca de los aspectos histórico-libidinales de los niños con diagnóstico neurológico de Déficit Atencional. Uno de los interrogantes que atraviesa este trabajo es: ¿Cuáles son las peculiaridades de la historia libidinal de los distintos niños diagnosticados neurológicamente como Déficit Atencional?; ¿podrían hallarse en dichos niños formas similares de manifestación en la actividad representativa?. El propósito de la investigación es profundizar en los factores psíquicos de dichos niños para hallar regularidades y ampliar la perspectiva incorporando nuevas dimensiones a una problemática de alta incidencia social.

Resumen en Inglés

The project hereby is connected to an ongoing research program centered in the study of the relationships between subjective constitution and children

symbolization activity. This study considers that one of the frequent risks in childhood is the restriction in symbolization. In this investigation a theoretical and clinical study will be performed concerning the historical and libidinal aspects in children with neurological diagnosis of attentional disorder. One of the questions which arises from this study is: Which are the features of the libidinal history of the children with neurological diagnosis of attentional disorders?. Could it be found in those children similar patterns of manifestation of the representative activity? The aim of this research is to deepen the study of the psychic factors of those children in order to find regularities and extend the scope by incorporating new dimensions into a social high impact problem.

Palabras Clave

Déficit Atencional Aportes Psicoanalíticos

2 – INTRODUCCION

La presente investigación se inscribe en el proyecto UBACyT P 060: "Riesgos en la infancia: factores psíquicos que restringen los procesos de simbolización", dirigido por la Dra. Silvia Schlemenson. El mismo está centrado en el estudio de las relaciones entre la constitución subjetiva y la actividad de simbolización en el niño. El objetivo central de dicho trabajo es analizar los procesos psíquicos que restringen el potencial simbólico del niño, considerado como uno de los principales riesgos actuales en la infancia.

En los últimos años se han incrementado llamativamente, las consultas al Servicio de Psicopedagogía Clínica de la Facultad de Psicología de la UBA, de niños que traían un diagnóstico previo de Déficit Atencional. Los resultados obtenidos en el proyecto de investigación arriba mencionado ponen en evidencia la necesidad de incorporar como nueva dimensión un estudio que profundice en la especificidad

subjetiva de una problemática cada vez más expandida y acuciante como es el Déficit Atencional.

Esta investigación se propone realizar un estudio sistemático de los aspectos de la historia libidinal que constituyen los prerequisites psíquicos para la producción simbólica. El objetivo central es profundizar en el estudio de los factores histórico-libidinales para pesquisar la existencia de regularidades; así como indagar en las diferentes producciones de los niños la existencia de características comunes que se manifiesten a través de la actividad representativa.

3. - ESTADO ACTUAL DE CONOCIMIENTOS ACERCA DEL TEMA

1. – **Definiciones acerca del ADD/ADHD: A.D.D. – A.D.H.D.** (*Attention Deficit Hyperactivity Disorder*), en castellano, Trastorno por Déficit Atencional con o sin Hiperactividad. "Se define como un trastorno neuroquímico, cuya etiología sitúa la dificultad en la neurotransmisión de la corteza prefrontal, zona que desempeña un papel fundamental en la planificación y regulación de la conducta y anticipación de futuros eventos"(Gratch, L. 2000). "No hay pruebas de laboratorio que hayan sido establecidas como diagnósticas en la evaluación clínica del trastorno"(APA, 1994).

Un recurso frecuentemente utilizado para el diagnóstico es el Cuestionario llamado *Conners' Parents Rating Scales (CPRS)*. "Se solicita que padres y maestros respondan a 48 preguntas tomando en cuenta los términos: Nunca – Un poco – Bastante - Mucho. Dichos términos son apreciaciones valorativas. En dicho cuestionario, de las 48 preguntas **sólo 2** preguntas refieren directamente a la atención, mientras que el mayor número de preguntas se refiere a "trastornos de la conducta". (Calmels, D. 2002).

Dada la gravedad, proliferación y las controversias en el propio campo biologicista acerca de este síndrome, considero pertinente revisar la teoría psicoanalítica a fin de enriquecer su abordaje.

3.2 – Perspectiva Psicoanalítica

3.2.1 Historia Libidinal: Freud (1920) introduce la metodología reconstructiva del psicoanálisis y dice que esta reconstrucción tiene que develar la "historia libidinal" *Libidogeschichte*, la historia de la que se trata en el psicoanálisis no es la historia descriptiva de los datos fenoménicos. (Karothy – Ponte, 1984).

"Se considera que la historia libidinal de un sujeto es aquella que da cuenta de sus avatares en el posicionamiento edípico. En ella se sintetizan aspectos posicionales e identificatorios en el interior de la estructura parental y el conjunto de hechos que produjeron algún tipo de atracción o repulsión libidinal que los transforma en significativos". (Schlemenson, S. 2001).

3.2.2 – Actividad Representativa: Julia Kristeva (1995) plantea que los analistas tendrán que inventar nuevas nosografías que tengan en cuenta los "narcisismos" heridos, las "falsas personalidades", los "estados límite", los "psicosomáticos". Sin embargo propone que, más allá de las diferencias entre estas "nuevas sintomatologías", las mismas se encuentran unidas por un denominador común, la dificultad para representar.

Para comprender la complejidad de dicha actividad, pondremos en relevancia los aspectos histórico – subjetivos que determinan los procesos de producción simbólica.

3.2.3 – Vínculos Tempranos: "La función materna ocupa un lugar princeps en su doble carácter: en tanto es capaz de generar un plus de placer que no se reduce a lo autoconservativo, mediante los procesos de pulsación que dan origen a las inscripciones de los objetos originarios y en sus aspectos ligadores, de apertura de los sistemas deseantes, a partir de nuevas vías de placer que no queden reducidas ni fijadas a la satisfacción pulsional inmediata". (Bleichmar, S. 1993)

"La madre dona a través del ritmo el campo del lenguaje y una ley de presencia – ausencia. Si la madre da solo leche, si ni mira, ni habla, ni sostiene a su chico, es probable que ponga la semilla de la desintrincación desde el primer momento de la crianza". (Amigo, S. 1998).

"Cuando ocurren fallas de esta instalación a partir de los prerequisites estructurantes desde la función materna, cuando fallan las constelaciones narcisísticas en los tiempos de ejercer los cuidados primordiales del bebé, la energía traumáticamente desencadenada no encontrará vías dentro del principio del placer para derivarse. Estaremos en un más acá del principio del placer, derivación lineal de las cantidades que ingresan, al modo de una irrupción displaciente masiva sin posibilidad de regulación, que podrá dar lugar posteriormente a las hiperkinesis". (Bleichmar, S. 1993).

3.2.4 – Atención: Muchas veces, en los niños llamados ADD, la investidura de atención no se puede sostener en relación al mundo. Hay una desinvestidura radical y por momentos un intento fallido de restitución frente al vacío, a la nada; no se puede sostener la unificación cinética, no hay un "yo unificado" que permite moverse, la pulsión de dominio fracasa y no se domina la propia motricidad. Falla el intercambio con el resto del mundo. En estos niños predomina una modalidad de funcionamiento en circuito cerrado, con un bombardeo de cantidades pulsantes-excitantes que no pueden tramitar ni cualificar. Es un funcionamiento por urgencias, con captación de frecuencias y ritmos, internos y externos. (Janín, B., 2001)

4. – Justificación de la temática

A partir de la realización de esta investigación se espera ampliar la perspectiva de abordaje de esta problemática que posee un alto impacto en la sociedad en términos de costos singulares, estrés familiar y conflictos escolares.

Hasta ahora el abordaje que se realiza de este síndrome es eminentemente medicamentoso, dicha medicación sólo disminuye momentáneamente los síntomas sobre la conducta y la atención, sin embargo las dificultades asociadas que genera esta problemática como los problemas académicos, la baja autoestima, los problemas interpersonales y la conducta oposicionista exceden las características de lo que la medicación puede remediar (Heydl – Quirós, 2000).

Considero que los aportes en el área temática y la construcción de nuevas herramientas, tanto para los tratamientos clínicos, como para la institución escolar permitirán disminuir el riesgo de fracaso escolar, dificultades sociales y familiares a las que el niño se ve sometido y romper el aparentemente inevitable circuito de exclusión que se produce.

Es por esto que el diagnóstico precoz y el abordaje interdisciplinario permitirán construir una red que sostenga y acompañe a estos niños en sus desbordes, mientras construyen su propio borde (Untoiglich, 2001).

"Teniendo en cuenta: a) lo general de las conductas implicadas en este trastorno, que en grados menores constituyen rasgos comunes a la infancia; b) las diversas hipótesis que se ratificaron y rectificaron históricamente; c) siendo aun su etiología desconocida; d) contando con una comorbilidad importante; e) existiendo elementos para sospechar la posibilidad de sobrediagnosticar; f) y habiéndose modificado en forma notable el contexto en el cual el niño se desarrolla ...sería prudente evaluar los diversos factores que pueden intervenir en la constitución de este trastorno...Cabría evaluar los factores de predisposición de cada niño en particular. Tarea, esta última que requiere de un trabajo clínico que escapa a las generalidades". (Calmels, D., 2002)

"Los riesgos de fracaso en los procesos de humanización que tienen lugar en esos primerísimos tiempos de la vida que llamamos infancia, se tornan

para quienes nos vemos enfrentados a la responsabilidad de evitarlos no sólo una cuestión clínica sino fundamentalmente ética.

Sabemos de la fuerza ideológica, si no científica, que la abundancia de nuevas categorías que proponen una reformulación del campo psicopatológico se caracteriza por carecer de una visión de conjunto, la cual es reemplazada por un cúmulo de denominaciones parciales que facilitan intervenciones puntuales; denominaciones que en su pretensión clasificatoria abandonan toda intención de dar cuenta de una etiología posible. Esto implica la responsabilidad de la prevención de desencadenamientos más graves futuros.

El mayor peligro que acecha actualmente a la práctica clínica con niños lo constituye el intento de componer una lectura fragmentaria y carente de perspectiva, en la cual el síntoma sea definido desde una fenomenología sin espesor que cumple una función de desresponsabilización y se pone al servicio de una práctica de lo inmediato... Nos vemos entonces, ante la urgencia de generar un conjunto de parámetros ordenadores de validación intrateórica, que puedan ser sometidos "a la prueba de la metapsicología" y a la contrastación a través de la **investigación**". (Bleichmar, S., 1998)

5. - OBJETIVOS GENERALES

A partir de todo lo expuesto anteriormente surgen gran cantidad de interrogantes de los cuales recortaré los siguientes: ¿ Cuáles son las peculiaridades de la historia libidinal de los distintos niños diagnosticados neurológicamente como A.D.(H).D.?; ¿podrían hallarse en dichos niños formas similares de manifestación en la actividad representativa?.

A través del análisis de las historias clínicas se intentará: A) Profundizar en el estudio de los factores histórico-libidinales para conocer la existencia de regularidades, en la constitución de los vínculos tempranos, en niños diagnosticados neurológicamente como A.D.(H).D. B) Indagar en las diferentes

producciones gráficas y verbales de los niños diagnosticados, la existencia de características comunes en la actividad representativa.

6 - BIBLIOGRAFIA CITADA

- American Psychiatric Association (1994): "DSM – IV. Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales". 4° Edición, Argentina.
- Amigo, Silvia (1999): "Clínica de los fracasos del fantasma". Edición Homo Sapiens, Bs. As.
- Bleichmar, Silvia (1993): "La fundación de lo inconciente. Destinos de pulsión, destinos del sujeto". Amorrortu Editores, Bs. As.
- Bleichmar, S. (1998) "La prioridad de detectar los riesgos de fracaso de simbolización en la infancia" Periódico: Actualidad Psicológica, Año XXIII N° 257 Septiembre 1998.
- Calmels, D. (2002) "Periplo de un nombre: desatención – impulsividad – hiperactividad" en "Trastornos en el desarrollo infantil. Algunas reflexiones interdisciplinarias". Ed. Miño y Dávila Bs. As. Argentina.
- Freud, Sigmund (1979): "Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina". Amorrortú Ed. (Trabajo original publicado en 1920).
- Gratch, Luis (2000): "El trastorno por déficit de atención". Ed. Panamericana.
- Janín, B.: (2001) "¿Síndrome de ADHD? Aportes psicoanalíticos sobre los trastornos de la atención y la hiperkinesia" (Conferencia dictada en la VII Jornada Psicopedagógica E. Psi.B.A. 6/10/01.
- Karthy – Rodriguez Ponte (1984): Ficha "El caso de la Joven Homosexual". Seminario de la Escuela Freudiana de Bs. As.
- Kristeva, Julia (1995): "Nuevas enfermedades del alma", Ed. Catedra, Madrid.
- Quirós, Guillermo B. de – Heydl, Pedro en Joselevich, Estrella (comp.) (2000) "Síndrome de deficit atencional con o sin hiperactividad" Capítulo: "AD/HD: Tratamiento Farmacológico" Ed. Paidós, Argentina.
- Schlemenson, Silvia (comp.) (2001) "Niños que no aprenden. Actualizaciones en diagnóstico psicopedagógico". Paidós, Bs. As.
- Schlemenson y otros (2001) Proyecto UBACyT P060: "Riesgos en la Infancia:

Factores psíquicos que restringen los procesos de simbolización" Inédito.
Untoiglich Gisela en Schlemenson, Silvia (comp.) (2001): "Niños que no aprenden.
Actualizaciones en diagnóstico psicopedagógico" "Alejo es A.D.D. Abordando el
dolor de un niño en un diagnóstico". Ed. Paidós, Bs. As.