

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

# **De la “infancia anormal” al Déficit de Atención e Hiperactividad (ADDH): un estudio histórico comparativo.**

Rojas Breu, Gabriela y Fernández, Verónica.

Cita:

Rojas Breu, Gabriela y Fernández, Verónica (2008). *De la “infancia anormal” al Déficit de Atención e Hiperactividad (ADDH): un estudio histórico comparativo*. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/48>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/peK>

*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>.*

# DE LA “INFANCIA ANORMAL” AL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (ADDH): UN ESTUDIO HISTÓRICO COMPARATIVO

Rojas Breu, Gabriela; Fernández, Verónica  
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

---

## RESUMEN

Dada la importancia del análisis histórico para desnaturalizar las propuestas teóricas actuales, este trabajo indaga los antecedentes de la psicología educacional a partir del método comparativo (Ariés), el relevamiento de fuentes primarias y el análisis bibliométrico. Para tal fin, se presenta un análisis comparativo de dos períodos de esta disciplina en Argentina -1900-30 y 1990/ hasta la actualidad- a partir de las categorías de sujeto, “desviaciones” en el proceso de aprendizaje, disciplinas intervinientes; y Estado. Se advierten continuidades respecto de la presencia del discurso médico y la atribución de la “desviación” a factores individuales. Asimismo, se detecta una discontinuidad respecto al grado de intervención del Estado. Finalmente, las categorías que nombran los problemas de aprendizaje, si bien mantienen ciertas características, presentan una diferencia fundamental: mientras en el primer período nominaban al “ser”, en el segundo, denunciaban al “tener” en tanto se porta un trastorno determinado. Se recuperan las tesis de Carli, Varela y Alvarez Uría, Guillaín, Rossi y Elichiry.

## Palabras clave

Fracaso escolar Medicalización Historia

## ABSTRACT

SINCE “ANORMAL CHILDREN” TO ATTENTION-DEFICITY HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD): AN HISTORICAL COMPARATIVE RESEARCH

Given the importance about the historical analysis to understand the presents developments, this work investigates the psychological educational begin. We applied the comparative method (Aries), primary sources research and bibliometry analysis. In this way, it was present the comparison between two periods of time in Argentine: 1900-1930 and 1990 to the present. It presents the subject, scholar mistakes, the disciplines that interview, the roll of the State. There are continuities respects the medical discourse and the individual’s desviations. Although it was the discontinuities about the State roll. It was a fundamental difference between the verb to be in the first and the second periods. It recuperates the Carli, Varela and Alvarez Uría, Guillaín, Rossi and Elichiry thesis.

## Key words

Scholar mistakes Medicalization History

---

## INTRODUCCIÓN

Este trabajo se inscribe en la intersección de dos áreas temáticas: la historia y la psicología educacional. Se realiza un estudio comparativo de dos períodos históricos de la psicología educacional en Argentina: 1900-30 y 1990 hasta la actualidad. El recorte de ambos períodos responde a los supuestos metodológicos incluidos en el análisis comparativo de Ariés (1986). Se trabajaron las siguientes categorías: el sujeto, las “desviaciones” en el proceso de aprendizaje, las disciplinas intervinientes; el grado de intervención del Estado. Se recuperan los aportes realizados por Carli en tanto “se estudia la infancia como un análi-

zador de la cultura política" (2003: 30); por Guillain, que establece que la Psicología Educacional es una ciencia estratégica acorde a las necesidades del Estado (1990: 1-2); y por Varela y Álvarez Uría que conciben a la escuela y el alumno como construcciones sociales y culturales (1991:14). Por otro lado, L. Rossi supone una relación funcional entre el discurso político y el psicológico (1999). Finalmente, hay acuerdo respecto a que el campo educativo evidencia la "impronta" del modelo médico hegemónico (Elichiry, 2000:129).

## METODOLOGÍA

Este es un trabajo de diseño cualitativo adscripto al Paradigma Interpretativo (Vasilachis, 1992). Se aplica el método comparativo (Ariés, 1986); el relevamiento de fuentes primarias y el análisis bibliométrico.

## RESULTADOS

### Primer período: 1900-1930 *Concepción de Estado y su relación con la representación de "Infancia"*

En el primer período considerado (1900-1930) el niño ha comenzado a ser visto con *proyección futura*, acorde con los imperativos modernos de *progreso*. Esto supone un cambio en la temporalidad: en función de este futuro el niño, dócil y maleable (Varela y Álvarez Uría, 1991) será alguien a quien cuidar y educar pues constituye la posibilidad de una apuesta al progreso (Barrán, 1990). Y en este "cuidar y educar" interviene el Estado en el seno de las intenciones implicadas en la configuración de los Estados Nacionales Modernos liberales. Estas ideas son las que inspiraron la constitución del sistema educativo argentino, tal como se advierte en la obra sarmientina (Carli, 2003: 39). Por lo tanto, en el primer período considerado, el Estado -tal como la Ley 1420 señala- tiene un rol fundamental en la educación, erigiéndose en un *Estado Docente* (Paviglianiti, 1997). Esto se ha traducido en múltiples diseños institucionales, cuyos esfuerzos estuvieron abocados a homogeneizar a la población. Se desliza entonces la idea por la cual las diferencias eran entendidas como déficits que requerían de reparación. Por esto, se crean instituciones tales como las Escuelas para Niños Débiles, de Nuevo Tipo, el Instituto de Psicología Experimental del Consejo Nacional de Educación, etc. Concordantemente, en 1915 se crea, en Torres, Buenos Aires, la 1° colonia de vacaciones nacional, que depende de la Comisión Asesora de Asilos y Hospitales Regionales. Bajo la presidencia del Dr. Cabred, está albergada en un 60% a niños "Retardados leves y medianos" y en un 40% a "retardados profundos". Nelson (1920) ante la ausencia de estadísticas oficiales acerca de la población de "retardados", declara que "no es exagerado suponerla igual a la que se acepta generalmente en EE UU, esto es el 3 por mil, lo que significaría, en nuestro caso la existencia de 24.000 sujetos en esa condición". Por otra parte, confirman las preocupaciones mencionadas, la inclusión de la problemática de los "Retardados" en el II Congreso Americano del Niño de Montevideo. Asimismo, en el Congreso Científico Internacional Americano, (Buenos Aires, 1910) se vuelve a reclamar la necesidad de cursos para la *enseñanza de niños anormales y retardados*. Esto puede correlacionarse con la nómina de repitentes expuesta en el informe presentado por el Cuerpo Médico Escolar ante el Ministerio de Instrucción Pública en 1930 en el que se evidencia que la mayoría de los niños repitían por problemas referidos al *lenguaje* (37%, repartidos en tartamudos, disartríticos, dislálicos, bradilálicos, defectos en la pronunciación, voz defectuosa); a los sentidos (niños débiles y retardados pedagógicos) (45%); y otros en relación a las anomalías del carácter (4%). Una gran parte era inmigrante. Del análisis bibliométrico aplicado a *El Monitor* surge que estas intervenciones estatales tienen su correlato en lo publicado en dicha revista: la mayoría de sus artículos se refieren a los "niños débiles" "anormales" y "retardados" (18% del total de las temáticas publicadas) (Rojas Breu: 2004).

**Niños "anormales", "débiles", "retardados":**

#### su descripción y fundamento

Dos vertientes nutrían al discurso psicológico en este período: el empirismo y su devenir experimental, por un lado, y el criminológico,

por el otro. En cuanto a la primera, el análisis del discurso de *El Monitor de la Educación Común* arroja que se adhería al supuesto empirista por el cual "*todo hecho psicológico está precedido por un hecho fisiológico*". Es decir, las ideas y las asociaciones no eran sino producto de la experiencia sensible, del encuentro entre los estímulos y las impresiones. Por lo mismo, cobran fundamental importancia los sentidos, derivando a priori la idea de que un niño cuyos sentidos fueran débiles -los miopes y "sordastros"- tendría necesariamente ideas débiles. El papel de la psicología experimental debía ser, entre otros, el de corregir estas anomalías para paliar sus consecuencias. De aquí surge la idea de "*Niño débil*". Asimismo, estos niños estarían incluidos dentro los *anormales de tipo intelectual*. Por otro lado, en relación al segundo discurso, el criminológico, se introducen las ideas lombrosianas y biotipológicas por las cuales las *atipias morfológicas y físicas denuncian atipias psíquicas*. De esta manera, los rasgos físicos defectuosos cobran valor de importancia en tanto advierten de un problema mayor: la alteración psíquica que puede derivar en rasgos criminales. Por eso se mide en los laboratorios la motricidad, la circunferencia craneana, etc. De aquí surgirán los *niños anormales de tipo motor*. Otras categorías trabajadas son los llamados "anormales por carácter" que comparten las características que hoy presentan los niños con ADDH y los "retardados pedagógicos", quienes necesitan más tiempo para adquirir los mismos conocimientos que "los niños normales".

### Segundo período: 1990 hasta la actualidad

#### *El tiempo y la homogeneidad en las instituciones contemporáneas*

Si la normativización y corrección de los alumnos era aquello que pretendía la escuela del período anterior, dichos ideales se encuentran fragmentados y las instituciones que marcaban a los sujetos y los contenían desde afuera (escuela, familia, Estado) tampoco pueden dar cuenta de dicha homogenización pues si bien las diferencias siempre se encontraban presentes se hallaban obturadas, solapadas, bajo la égida del futuro a construir. El después de la escuela del presente es el ahora, es aquel tiempo que se diluye (Baugman, 2000). El déficit en tanto *dis* está asociado con un plus, que da cuenta de la hiperactividad y que produce una distracción de lo que no satisface inmediatamente a su malestar.

#### *Categorías actuales y disciplinas intervinientes en el ámbito educativo*

Las categorías que nombran actualmente la desviación de la norma son, en primer lugar ADDH y, en segundo lugar, las fobias y depresiones. Estas, en tanto trastornos, conllevan al consumo de medicamentos para aquietarse *pues el ADDH o es una enfermedad, o conjunto de síndromes o la coexistencia de dos o más patologías*, por lo que la *medicina sigue siendo la interventora natural*. A pesar de la multidisciplinariedad puesta en juego, el discurso médico tiene el mayor peso. Aquello que puede destacarse es el énfasis en los problema motrices así como también en el habla (considerado como una serie de repeticiones silábicas). El sujeto es considerado pasivamente, y sólo a partir de las impresiones podrá apropiarse de ciertos aprendizajes. Retomando el discurso imperante de la medicina, ilustra el mismo el siguiente pasaje "las asociaciones genéticas más importantes en el TDAH involucran a genes con la neurotransmisión dopaminérgica" y continúa diciendo: "se trata de un gen localizado en una región de un cromosoma cuyos productos proteicos sugieren que podría ser el gen de la enfermedad" (Noveduc, 2007: 28-29).

También se ha estudiado que el ADHD es una patología denominada "*comorbilidad*" que se toma como *dis* (*dislexia*, la *distracción*, *disartria*, *disgrafía*, etc) además de entrever ciertos cuadros patológicos acompañados de molestias en el humor como depresiones y fobias (DSM IV). Cada uno de estos síntomas se encuentra atomizado, considerando al sujeto del aprendizaje como un organismo, cuyas partes pueden ser analizadas en forma fragmentaria, sin considerar la idea de unidad. El sujeto tabula rasa sigue siendo el modelo imperante. Nuevamente podemos dar cuenta de los partes de opuestos que explicaron duran-

te mucho tiempo el fracaso escolar ubicado en el modelo patológico individual de índole orgánica primero, intelectuales y/o afectivas más tarde. El par éxito/fracaso fue explicado por dicotomías: normales/retrasados, rápidos/lentos, etc." (Nogueira: 2004).

### Concepción de sujeto

El sujeto actual en el ámbito educativo es un sujeto que actúa, poseedor de un cuerpo que responde al organicismo y mecanicismo. Así, los estudios que explican la desatención mencionada son de corte neurológico. La carencia fundamental es el no poder "representarse" aquello que sucede. Esto es disruptivo respecto de lo que espera la escuela y sus maestros: un sujeto que pueda mediatizar y postergar sus impulsos. En esa distancia se recorta el niño ADDH que no logra esa "simbolización" y por lo tanto, su cuerpo (a la manera de una máquina) responde con impulsos y actos no mediados. El *desadaptado* sigue siendo aquel que se aparta por no responder en tiempo y forma. El aquí y ahora se impone. Respecto del tratamiento farmacológico, cabe destacar lo señalado por el Consenso Internacional de Expertos de Italia: *La supresión de los síntomas se manifiesta mientras el paciente consume el fármaco. Ni bien se produce su interrupción, resurge la situación anterior. Por lo tanto se hace necesario el suministro a largo plazo* (2005: 250-51). La adaptación no es a largo plazo sino que se produce por períodos cortos y siempre que las conductas y los sujetos se encuentren controlados por el agente externo, que en tal caso es el medicamento. ¿Cuáles son las consecuencias que puede traer el mismo? Los autores señalan: *"tales productos farmacéuticos tienen efectos colaterales graves, incluida la muerte"* (Op. cit.). Pero, en la sociedad de consumo, consumir fármacos es aquello que permite mantener incluido al niño a pesar de conllevar el peligro de la muerte se supone preferible, el muerto al desadaptado. Sin embargo, Castellanos, miembro de la Escuela de Psiquiatría Organista, señala que la respuesta al trastorno se encuentra pendiente: *todavía estamos a la espera de un marcador biológico que brinde certezas* (2002). La respuesta, entonces, llegará de la mano de marcadores biológicos.

### DISCUSIÓN

Del análisis comparativo, surge mientras en el primer período se concibe el fracaso escolar como consecuencia de un sujeto "débil" "anormal" o "retardado"; en el segundo, al sujeto se le supone un trastorno: ADDH, fobia o depresión. Sin embargos, en ambos casos convocan *preferentemente* a la misma discurso, la medicina, y reposan las causas del "fracaso" en factores individuales, dejando en sombras las variables sociales, culturales, políticas y económicas. Asimismo, el concepto de sujeto cambia, acorde al grado de intervención del Estado, manteniéndose el ideal homogeneizador pero con dos denominadores diferentes: el Estado Nacional Moderno en el primer caso, y las leyes del mercado, en el segundo. Por todo lo antedicho, todas las posturas expuestas en la introducción encuentran su confirmación en este trabajo.

---

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

#### FUENTES DOCUMENTALES

- CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN. El Monitor de la Educación Común. Año 1900 a 1930.
- CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN EDUCACIÓN COMÚN. Informe presentado al Ministerio de Instrucción Pública. Buenos Aires: Consejo Nacional de Educación, 1930.
- NELSON, E. Aspectos sociales de la educación. El Monitor de la Educación Común. 1920, 565: 43-156.
- LEY 1420 DE LA EDUCACIÓN COMÚN EN LA CAPITAL, colonia y territorios nacionales (1884).
- SOCIEDAD DE PSICOLOGÍA DE BUENOS AIRES. Congreso Internacional Americano. Buenos Aires, 1910.
- FUENTES SECUNDARIAS
- ARIÉS, P. El tiempo de la historia. Buenos Aires: Paidós, 1986.
- BAUGMAN, Z. Modernidad Líquida. Buenos Aires: Paidós, 2000.

- CARLI, S. (2003). Niñez, pedagogía y política. Buenos Aires: Miño y Dávila, 2003.
- CASTELLANOS, FX. Developmental Trajectories of Brain Volume Abnormalities in Children and Adolescents With Attention-Déficit/Hyperactivity Disorder. JAMA. 2002, 288: 1740-1748.
- CONSENSO INTERNACIONAL DE EXPERTOS DE ITALIA. ADHD y abusos en la prescripción de Psicofármacos a menores (Italia, Enero de 2005). Noveduc. 2007:245-250.
- ELICHIRY, NE. Aprendizaje de niños y maestros. Buenos Aires: Manantial, 2000.
- GUILLAIN, A. La psicología de la educación: 1870-1913. Políticas educativas y estrategias de intervención. European journal of Psychology of Education. 1900, 1: 69-79.
- NOGUEIRA, A. El árbol y el bosque. En Elichiry N. (comp.) Aprendizajes escolares. Desarrollos en psicología educacional. Buenos Aires: Manantial, 2004.
- PAVIGLIANITI, N. El derecho a la educación. Una construcción histórica polémica. Buenos Aires, OPFyL UBA, 1997.
- ROJAS BREU, G. La "infancia anormal en el Consejo Nacional de Educación (1920-1930). Orígenes y consecuencias prácticas de esta concepción: la internación y la salud pública versus la escuela y la educación pública. XII Anuario de Investigaciones. Facultad de Psicología, UBA. 2005: 299-307.
- ROSSI, L. La psicología antes de la profesión. El desafío de ayer: instituir las prácticas. Buenos Aires: Eudeba, 1997.
- ROSS, I L. El discurso psicológico en la tensión de la diversidad de proyectos médicos en publicaciones periódicas entre 1929 y 1937. Memorias de las XII Jornadas de Investigación. 2005: 223-225.
- VARLEA, J.; ÁLVAREZ URÍA, F. La arqueología de la escuela. Madrid: La piqueta, 1991.
- VASILACHIS, I. Métodos cualitativos I: los problemas teórico-epistemológicos. Buenos Aires: Centro Editor de América Latina, Buenos Aires, 19992.