

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

Análisis de las restricciones en el aprendizaje desde el diagnóstico psicopedagógico clínico.

Yapura, Cristina Verónica y Conde, Fernanda.

Cita:

Yapura, Cristina Verónica y Conde, Fernanda (2011). *Análisis de las restricciones en el aprendizaje desde el diagnóstico psicopedagógico clínico. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/537>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/BW6>

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>.

ANÁLISIS DE LAS RESTRICCIONES EN EL APRENDIZAJE DESDE EL DIAGNÓSTICO PSICOPEDAGÓGICO CLÍNICO”

Yapura, Cristina Verónica; Conde, Fernanda

Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Católica de Santiago del Estero. Argentina

RESUMEN

En el desarrollo del proyecto de investigación implementado en el marco de la investigación denominada: “Producción simbólica y problemas de aprendizaje en niños y jóvenes en situación de pobreza de Santiago del Estero: abordaje psicopedagógico clínico y preventivo”, se están realizando prácticas clínicas que permitieron inaugurar un servicio de atención psicopedagógica destinado a niños y adolescentes derivados de escuelas que se encuentran en contextos de pobreza. Luego del proceso de admisión, cada uno de estos niños y adolescentes inicia un proceso de diagnóstico psicopedagógico, con un encuadre específico, que se nutre del dispositivo vigente en el servicio de Asistencia Psicopedagógica de la Cátedra de Psicopedagogía Clínica de la Facultad de Psicología de la UBA, institución con la que se vincula este proyecto. Finalizada esta etapa, inicia el tratamiento psicopedagógico grupal. Desde esta experiencia, en este trabajo buscaremos reflexionar sobre las distintas conflictivas y restricciones que producen los problemas de aprendizaje que padecen estos niños y adolescentes, que se perciben en el diagnóstico a partir de realizar las síntesis diagnósticas. Desde ellas, se podrán pensar y orientar las posibles intervenciones en el tratamiento grupal y serán, a la vez, un modo de responder a las problemáticas sociales actuales que padecen.

Palabras clave

Psicopedagogía clínica Diagnóstico psicopedagógico Restricciones/aprendizaje

ABSTRACT

ANALYSIS OF RESTRICTIONS ON LEARNING FROM PSYCHOPEDAGOGICAL CLINICAL DIAGNOSIS

In the research project development set within the framework of research called “symbolic production and learning problems in children and youth in poverty in Santiago del Estero: clinical and preventive psychopedagogical approach,” there are clinical practices being performed that allowed to inaugurate a psychopedagogical service for children and adolescents from schools located in contexts of poverty. After the admission process, each one of these children and adolescents start a psychopedagogical diagnosis process with a specific framework, which feeds from the mechanism in the Psychopedagogical Assistance Service from the Clinical Psychopedagogy Department, Faculty of Psychology at the UBA, an institution that is linked with this project. After this stage, psychopedagogical group treatment begins. From this experience, this paper will seek to reflect

on the various conflicts and restrictions that cause learning disabilities that these children and adolescents suffer from, which are perceived in the diagnosis after performing the diagnostic summary. From them, you may think and guide potential interventions in the treatment group and in turn they will be a way of responding to current social issues affecting them.

Key words

Clinical psychopedagogy Psychopedagogical diagnostic Restrictions/learning

Encuadre de la investigación psicopedagógica clínica:

Las reflexiones que expresamos en el presente trabajo, tienen su connotación en el marco del proyecto de investigación elaborado en la carrera de la Licenciatura en Psicopedagogía de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Católica de Santiago del Estero, presentado y aprobado en la convocatoria realizada por la Secretaría de Ciencia y Técnica (SECyT) de dicha Institución. La investigación se centró en indagar las restricciones en los problemas de aprendizaje desde un abordaje psicopedagógico clínico.

La problemática principal se formuló respondiendo a la intención de conocer la Producción simbólica y los problemas de aprendizaje en niños y jóvenes en situación de pobreza de Santiago del Estero. Los interrogantes se orientaron a indagar los modos singulares de producir simbólicamente de los niños y adolescentes que se encuentran en contexto socialmente desventajados, en esta preocupación, se pensó en encontrar las significaciones específicas subyacentes en sus formas de aprendizaje, reflexionando sobre sus posibles vinculaciones con el contexto social, histórico y cultural contemporáneo en el que se encuentran.

El recorte teórico del que se nutre la investigación proviene del psicoanálisis contemporáneo, desde este encuadre se busca intervenir en la problemática subjetiva de estos niños que se encuentran en edad escolar y presentan dificultades en el aprender, para ello, se realiza un recorte específicamente psíquico de los factores que inciden en el aprendizaje buscando indagar las restricciones y el impacto que ellas provocan en la relación del niño con el mundo. Cabe destacar que este abordaje es tomado de la modalidad de trabajo adoptada por la cátedra de Psicopedagogía Clínica de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, en el servicio de Aten-

ción Psicopedagógica en donde se realizan diagnósticos y tratamiento de niños y adolescentes con dificultades en sus aprendizajes, derivados por los Equipos de Orientación Escolar de las escuelas aledañas.

La modalidad de trabajo clínico, los ejes de investigación planteados en el proyecto y el marco teórico recordado, nutren el proceso investigativo, los avances en la clínica y en la reflexión teórica. Es también evidente el entramado complejo y dialéctico que se da en este camino. Schlemenson (2010) expresa que investigar en este campo clínico es incorporar novedades en la producción de conocimientos en el marco teórico en el cual se despliega la clínica y los nuevos interrogantes psicopedagógicos; en este sentido se propone mantener una fuerte relación interdependiente entre teoría, clínica e investigación. De este conjunto, es imprescindible introducir la reflexión que plantea Green (2010) quien propone el concepto de *pensamiento clínico* como un modo original y específico de racionalidad surgido de la experiencia práctica, dando cuenta de un estatuto que va más allá de una teoría psicoanalítica de la clínica.

La indagación clínica en torno por las restricciones en el aprendizaje de niños y adolescentes en estos contextos, abordadas desde esta aproximación teórico-clínica, tiene la intención de que, a partir de la atención psicopedagógica terapéutica, se procure *que el potencial simbólico del niño y el joven pueda desplegarse, ofreciéndole oportunidades de producción en las cuales puedan resignificarse aquellas situaciones inestables o precarias que evitaron que el deseo de entrelazamiento libidinal se constituyera promoviendo producciones simbólicas y modalidades de aprendizajes saludables y acordes a las demandas de la época actual.* (1)

La clínica y los supuestos teóricos...

La implementación del proyecto implicó la inauguración del Servicio de asistencia psicopedagógica en la facultad de Ciencias de la Educación. Con impronta de novedad y de inaugural, comenzaron a realizarse las admisiones de casos de niños y adolescentes provenientes de escuelas aledañas insertas en contextos socialmente desventajados, portando dificultades en sus aprendizajes escolares detectadas y denunciadas por las docentes y, en algunos casos por sus padres.

Nos valemos de algunos supuestos que son fruto de investigaciones anteriores enmarcadas en el Programa de Investigación que la cátedra de Psicopedagogía Clínica (UBA) desarrolla desde el año 1988 hasta la actualidad, uno de ellos es que *“los niños con problemas de aprendizaje presentan restricciones en sus procesos de simbolización.”* Tiene relación con esto, el supuesto que sostiene que: *“los procesos de simbolización pueden evaluarse a través de los distintos modos de expresión de la actividad representativa de un niño”.* (Schlemenson, 2010) Desde esta perspectiva, los problemas de aprendizaje manifiestan procesos de simbolización restrictivos, lo cual es posible de visualizar en las modalidades rígidas y repetitivas de producción que el sujeto presenta (Schlemenson, 2009).

La intervención inicial con posterioridad a la admisión es el diagnóstico psicopedagógico, a través de él, es posible que se pongan en evidencia cada una de las formas de actividad representativa de un niño o adolescente dando cuenta de modalidades características de su organización psíquica. El dispositivo que comprende el diagnóstico permite conocer las formas de organización de la actividad psíquica, que en el caso de los niños que nos consultan, manifiestan características de restricción y rigidez, que les dificultan singularizar sus producciones.

Las entrevistas que forman parte del diagnóstico, permiten indagar acerca de las ofertas parentales, históricas - libidinales que potencian o no el despliegue de la producción simbólica de cada sujeto. A su vez, este modelo clínico focaliza en el análisis de los procesos de simbolización y las restricciones que se producen en las áreas proyectiva - gráfica, lecto - escrita, discursiva y cognitiva.

El carácter de este conjunto de entrevistas que conforman el diagnóstico, sostiene la modalidad de un análisis complejo que privilegia las formas heterogéneas de producción simbólica. La plasticidad de los diagnósticos, permite advertir que las restricciones en el aprendizaje, no son uniformes o se dan en todas las áreas del conocimiento. En este sentido, es importante que el diagnóstico de las formas de simbolización de un niño sea singular y con carácter heterogéneo, ello permitirá orientar clínicamente su tratamiento psicopedagógico.

El modelo complejo resulta importante en esta investigación, por este motivo tomamos la idea de Green (1996), para quien el sujeto de hoy debe contar con una intensa *ductilidad psíquica* que privilegia la heterogeneidad como rasgo propio de esta época y que expresa la capacidad de responder a situaciones divergentes con recursos simbólicos ágiles y contrapuestos, que sepa enlazar lo conocido con lo desconocido y elaborar maneras diferentes de responder frente a las demandas contemporáneas (Schlemenson, 2004).

En el proyecto fundamentamos que la manera de interpretar la realidad también modifica las formas mediante las cuales se expresa la producción simbólica: leer, narrar, pensar y hablar en la actualidad demandan de una complejidad psíquica tal que le permita al sujeto disponer de distintos y variados recursos interpretativos que le permitan abordar los hechos en los que participa y exponerse a su modificación constante (Schlemenson, 2004).

El material clínico a partir del diagnóstico psicopedagógico...

En este recorte importa el realce de la singularidad de tal modo que en el diagnóstico sea posible conocer la modalidad de producción simbólica y localizar las restricciones existentes en los procesos de simbolización, de esta manera se logrará reconocer la dinámica de inversión y desinversión, como así la preponderancia que ellos adquieren en las distintas dimensiones. Los distintos datos obtenidos en el material diagnóstico

posibilitan diseñar una intervención terapéutica específica. Esto da cuenta de la plasticidad y dinamicidad del diagnóstico psicopedagógico, el cual no se constituye desde un encuadre cerrado, sino que requiere de una mirada compleja que considera los múltiples aspectos sin reducirse a las relaciones causales.

Es imprescindible la contemplación de las transmisiones parentales para abordar los problemas de aprendizaje, Wald (2009) expresa que, en tanto sistema de estrategias de abordaje del mundo, el aprendizaje implica un proceso de sustitución de objetos que lleva las marcas de la historia libidinal del sujeto. La construcción de objetos de conocimiento implica un proceso de simbolización cuyo resultado es una *producción simbólica*. En este sentido, el aprendizaje escolar implica la interpenetración de diferentes instancias y procesos psíquicos. Este contenido es posible encontrarlo en las primeras entrevistas que se realizan con los padres, quienes asisten a las entrevistas motivo de consulta e historia vital. En ellas se pueden pesquisar, a través del discurso, algunas dimensiones de análisis que permitirán conocer: las posiciones identificatorias, en las que es posible advertir, el discurso de los orígenes, la diferenciación sexual y generacional, los investimientos sociales, la alteridad y el proyecto identificador. Una segunda dimensión es el procesamiento de situaciones conflictivas y dolorosas, las características de las formas de acceso al placer, la circulación pulsional y los modos de descarga. Una tercera, es el funcionamiento simbólico, en el que se ven las características del discurso y calidad de la transmisión de contenidos significativos. (Relación afecto-discurso en el vínculo transferencial). Con este modelo clínico de análisis, se pondrán en relevancia las modalidades psíquicas más sobresalientes incidentes en las problemáticas de simbolización.

En el servicio psicopedagógico, es característico de los adultos que asisten a las entrevistas, encontrar la presencia preponderantemente de madres, ellas acuden solas, en muy pocos casos padres y madres juntos y, en otros, surge la figura de la abuela como la adulto a cargo de los niños que consultan. Entre algunas notas características, se pueden mencionar:

- Madres que presentan un discurso indiscriminado y desorganizado en el relato de sus historias, plantean dificultades en la transmisibilidad, en muchas ocasiones se le pierden los sujetos y los confunde.
- Aparece el "control" como una defensa preponderante en la modalidad de algunas madres que se evidencia en su intención de "hablar por sus hijos" y absorberlos, discurso que se impone a la psique de los niños.
- Se observa madres que asignan lugares a los hijos dentro de la estructura familiar "la niña" (aunque ya no lo sea) "el proveedor", el "independiente", el "protector"...
- En las entrevistas, se pone en evidencia los "encubiertos" maternos y dobles mensajes en relación a sus hijos advirtiéndose una modalidad de "desmentida".
- En algunos se observa excesiva erogenización.
- Se observa un cierto trasvasamiento de las propias problemáticas paternas (abandono de pareja, por ejem-

plo) a la de sus hijos. ("*ella está así porque mi marido me abandono*"). Indiscriminación con la propia historia.

- Padres que se ofrecen como lugar de sostén y fuerte presencia para sus hijos.
- En algunos padres, hay un cierto "aletargamiento" que los posicionan en un estado de pasividad en relación a la transmisión de la función paterna, (Ejemplo: es más visible el "engaño de amor" como mujer que la ausencia de un padre para su hija). No se advierte tramitación de duelo, las situaciones dolorosas, a veces, no se plantean a la manera de conflicto, las decisiones y acciones que va realizando, responden a un control perceptivo que la llevan a ir reposicionándose sin problematizarse y sin implicación afectiva evidente.
- En el caso de parejas, se complementan en el discurso, lo que uno privilegia el otro lo oculta. Por ejemplo, el padre realza aspectos de sufrimiento y experiencias displacenteras asociadas con su historia, asimismo, proyecta temores en relación a su hijo.
- Se advierte también, una modalidad evitativa que evidencia una tendencia endogámica.
- En otros casos, aparece un funcionamiento preponderante de mecanismo de negación.
- Existen casos de una fuerte represión lo que les permite que no aparezca el conflicto alguno en relación a sus hijos.

El encuadre del diagnóstico convoca al niño a desplegar su actividad representativa específicamente:

En las *proyecciones gráficas*, con la propuesta de las pruebas de Dibujo Libre y Familia Kinética, en donde se le demanda un proceso asociativo que lo confrontan con sus proyecciones inconscientes y el producto de un trabajo psíquico activo característico del inconsciente.

* En la *producción discursiva*, mediante el CAT, es posible analizar, a través del despliegue de los sujetos, la organización temporal y la presentación, desarrollo y resolución de los conflictos preponderantes de mayor significación, los recursos simbólicos con los que cuenta para la elaboración discursiva y las dificultades de simbolización que referencian a un singular trabajo psíquico.

* En la actividad *cognitiva*, a través del WISC, se busca reconocer los principales investimientos y desinvestimientos en las distintas áreas del conocimiento y en relación a la diversidad de objetos sociales.

* En las *producciones lecto - escritas*, por medio del DIPLE y de pruebas de lecturas seleccionadas, se conectará con lo más próximo a la tarea escolar y las restricciones presentes en estas áreas evidenciando los recursos psíquicos y las herramientas simbólicas con las que cuentan.

En el trabajo clínico con los niños y adolescentes en el servicio, se destacaron los siguientes indicadores:

- Consultas por dificultades en la adquisición de la lecto escritura, problemáticas de límites, problemáticas afectivas relacionadas con el aprendizaje, pocas posibilidades de conectarse con el objeto de conocimiento (distracción, concentración), modalidades de descargas que inciden en el comportamiento escolar, entre otras

presentaciones clínicas.

- En el diagnóstico, se observó en algunos niños, la preponderancia de despliegue fantasmático con tendencias destructivas y hostiles.

- Funcionamiento psíquico y control al servicio de “no pensar” (blanco representacional), donde su pensamiento aparece contrainvestido evidenciándose un intenso trabajo de lo negativo. (Por ejemplo, los rodeos que hace para no armar historia, la dedicación a los detalles excesivos en sus gráficos, los momentos “en blanco” que tiene antes y durante la realización de las técnicas.)

- En algunos aparece la presencia de fuertes defensas evitando la emergencia del afecto y la implicación subjetiva. Se busca mantener/conservar un equilibrio permanente, a través del control obsesivo.

- En otros, existe la necesidad de la apoyatura de la terapeuta para armar historias, cuando se indaga demasiado, se desorganiza y no puede conservar las historias que va planteando.

- Aparece la disociación como un mecanismo que está al servicio de controlar aspectos displacenteros para que no emerjan y se conecten con los objetos de la realidad. Se observa una desconexión con el objeto escolar.

- También se puede expresar una modalidad evitativa que lo ubican en una relación pasiva en relación al aprendizaje.

- En la relación transferencial, en niños sobreadaptados, se muestra complacencia permanente con la terapeuta, aceptación constante sin mostrar el propio deseo o subjetividad.

- Cuando no se logra introducir un despliegue fantasmático, se evidencia una tendencia descriptiva que logran una producción escueta a través de la enumeración de objetos, por lo cual se encuentra en un nivel meramente descriptivo; personas y objetos, tienen el mismo estatus en tamaño y rasgos formales sin introducir diferenciaciones marcadas que den cuenta de algún contenido significativo. Esto sucede al contrario en el discurso donde sí puede introducir un despliegue fantasmático que adquiere una forma evacuativa en donde los personajes se mezclan y las historias se superponen.

- Figuras carecen de rasgos diferenciados, en su mayoría realizadas a modo de serie.

- En la propuesta del despliegue de la actividad discursiva, el armado de los relatos, evidencia fuertes defensas que están al servicio de evitar que surja el afecto, esto, algunos niños lo logran mediante una producción descriptiva.

- Algunos buscan mantener/conservar un equilibrio permanente, esto le implica un costo muy alto al punto de grandes restricciones a la manera de una “oligotimización” en el aprendizaje. Se denotó pobreza y rigidez en los procesos de pensamiento, así también, un fuerte investimento de la copia con tendencia a la sobreadaptación que le dificulta la producción de sentidos y desplegar una fantasmática que muestre una complejización del material.

Del diagnóstico al tratamiento...

Finalizado el conjunto de entrevistas, se realiza el informe de síntesis diagnóstica que permite reunir las características de los procesos de simbolización y las restricciones posibles que aparecen en relación al aprendizaje escolar. De esta manera, conociendo las particularidades de la producción simbólica que develen la singularidad de cada niño o adolescente, se podrán diferenciar las marcas características en distintos pacientes, considerando la complejidad psíquica y la heterogeneidad que se evidencia en las distintas áreas. Este análisis de las formas de narrar, leer, escribir y dibujar de un niño o adolescente, permite reconocer sus peculiaridades psíquicas, lo cual requiere considerar la relación y dinámica con el sentido histórico libidinal de las mismas.

El camino transitado en esta instancia, permite que las dimensiones desarrolladas en cada una de las producciones, muestren las particularidades que adoptan en cada niño y adolescente la dinámica intersubjetiva, la dinámica intrapsíquica, y la complejidad de las producciones simbólicas. A partir de aquí es posible reflexionar sobre los modos de intervención en el tratamiento psicopedagógico.

El tratamiento psicopedagógico produce transformaciones en los procesos de simbolización de un niño posibles de ser evaluadas y ponderadas en cuanto a los niveles de complejidad psíquica que comprometen sus transformaciones. Es por eso, que se conformaron 2 grupos de tratamiento: uno de niños y el otro de adolescentes, en los mismos, se buscan encontrar espacios para el despliegue de la productividad simbólica desde la propia subjetividad.

Estos espacios son vitales para los niños y adolescentes que se encuentran asistiendo al servicio, al abrir expectativas terapéuticas, pedagógicas y sociales sobre el conjunto de transformaciones psíquicas necesarias en estos sujetos.

En este sentido la posibilidad de contar con intervenciones que favorezcan el tratamiento de sus problemáticas, es una manera de crear oportunidades de despliegue de la autonomía psíquica necesaria para estos sujetos en sus contextos particulares, y, en cierto modo, es una forma de responder a las problemáticas sociales actuales que padecen.

NOTAS

(1) Proyecto: "Producción simbólica y problemas de aprendizaje en niños y jóvenes en situación de pobreza de Santiago del Estero: abordaje psicopedagógico clínico y preventivo". Directora: Dra. Patricia Álvarez. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad Católica de Santiago del Estero. 2010.

BIBLIOGRAFÍA

Green Andre (1996). "La metapsicología revisitada". Bs. As. Editorial Eudeba.

Green Andre (2010). "El pensamiento clínico". Bs. As., Amorrortu Editores.

Schlemenson, S. (2001) (comp.). "Niños que no aprenden". Bs. As. Editorial Paidós.

Schlemenson, S. (2004). "Subjetividad y lenguaje en la clínica psicopedagógica". Bs. As. Editorial Paidós.

Schlemenson, S. (2009). "La clínica en el tratamiento psicopedagógico". Buenos Aires, Editorial Paidós.

Schlemenson, Rego, Grunberg, Wald (2009): "Procesos de simbolización y transformaciones psíquicas durante el tratamiento Psicopedagógico". Trabajo presentado en el congreso Aasm, Bs. As.

Schlemenson, S. (2010). "Procesos de simbolización y transformaciones psíquicas durante el tratamiento psicopedagógico: presentación de un modelo de análisis teórico-clínico", en: Anuario de Investigaciones Vol. XVII.