

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2012.

# **La clínica psicopedagógica hoy: proceso clínico investigativo, entre el diagnóstico y el tratamiento.**

Grunberg, Débora, Patiño, Yanina y Yapura,  
Cristina Verónica.

Cita:

Grunberg, Débora, Patiño, Yanina y Yapura, Cristina Verónica (2012). *La clínica psicopedagógica hoy: proceso clínico investigativo, entre el diagnóstico y el tratamiento. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/455>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/yaS>

*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>.*

# LA CLÍNICA PSICOPEDAGÓGICA HOY: PROCESO CLÍNICO INVESTIGATIVO, ENTRE EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO

Grunberg, Débora - Patiño, Yanina - Yapura, Cristina Verónica

Universidad de Buenos Aires Ciencia y Técnica

---

## Resumen

Este trabajo se enmarca en el proyecto de investigación con subsidio UBACyT titulado "Procesos imaginativos en la producción simbólica de niños y adolescentes con problemas de aprendizaje". El mencionado proyecto se nutre del material clínico proporcionado por el Servicio de Psicopedagogía Clínica de la Facultad de Psicología de la U.B.A., en donde se diagnostica y se ofrece tratamiento a niños y adolescentes que consultan por tener problemas en sus aprendizajes. Las derivaciones son principalmente realizadas por los Equipos de Orientación Escolar pertenecientes al Ministerio de Educación del Gobierno de la CABA.

Tomando los aportes del Psicoanálisis contemporáneo, como matriz teórica pluralista (Aulagnier, Castoriadis, Green, Winnicot, entre otros) y del modelo de la complejidad (Morin, 2001) abordamos las problemáticas clínicas actuales considerando los psicodiagnósticos y tratamientos psicopedagógicos como verdaderos procesos clínicos investigativos.

En el presente trabajo desarrollaremos aspectos de ambos momentos clínicos realizando la heterogeneidad de los procesos de simbolización que se despliegan en las diferentes modalidades de producción simbólica (gráfica, discursiva, cognitiva, lecto-escrita) en cada sujeto en particular.

## Palabras Clave

Procesos desimbolización Modelode complejidad  
Restricciones en el aprendizaje Procesoclinico investigativo

## Abstract

PSYCHOPEDAGOGICAL CLINIC TODAY: CLINIC AND RESEARCH PROCESS BETWEEN DIAGNOSIS AND TREATMENT.

This work is framed in the research project funded by UBACyT, which is entitled "Imaginative processes in symbolic production of children and teenagers with learning disorders". This project is nourished with clinical material provided by consultants of the Psychopedagogical Clinic Service of the Faculty of Psychology (UBA) derived because of having learning disorders by the School Orientation Teams of the Education Department of Buenos Aires City Government.

Taking into account the contributions of contemporary psychoanalysis, as a pluralist theoretical matrix (Aulagnier, Castoriadis, Green, Winnicot among others) and the complexity model (Morin, 2001) we approach the actual clinical problems, considering psychopedagogic

diagnosis and treatments as real clinical and research processes.

We will develop aspects of both clinical moments highlighting the heterogeneity of symbolic processes that are displayed in different modalities of symbolic production (graphic, speech, cognitive, written and read) of each singular case.

## Key Words

Symbolization processes Complexity model Learning restrictions  
Clinic and research process

## Presentación

Las autoras del presente trabajo desempeñan su labor en distintos espacios del Servicio de Asistencia Psicopedagógica perteneciente a la cátedra de Psicopedagogía Clínica (Facultad de Psicología, UBA) y participan en el Programa de investigación de la misma cátedra, que se ocupa del estudio de la producción simbólica en niños y adolescentes con dificultades en el aprendizaje desde el año 1988. El proyecto actualmente vigente se titula: "Procesos imaginativos en la producción simbólica de niños y adolescentes con problemas de aprendizaje" dirigido por la titular de cátedra, la Dra. Silvia Schlemenson.

## Acerca del fracaso escolar y nuestro modelo clínico investigativo

El llamado fracaso escolar es la lectura institucional que hace la escuela sobre los procesos y productos que los niños allí despliegan: cuando no se cumple eficazmente con las exigencias escolares en tiempo y forma, cuando no se domina del modo esperable el currículum. El concepto de fracaso escolar es epocal, ya que su definición está sujeta a especificidades contextuales. La idea de fracaso escolar, entonces, marca diferencias interindividuales: quién fracasa y quién no, homogeneizando a los integrantes de cada uno de estos grupos, relegando la mirada sobre la singularidad.

Cada sujeto tiene ingreso a la escuela de modos únicos e irrepetibles. Cada niño realiza un recorrido diferente y se vincula de manera distinta con lo novedoso. Lo que representa una oportunidad enriquecedora para algunos, resulta amenazante para otros (Schlemenson, 2009).

Para abordar la modalidad particular que caracteriza a la dinámica de investimento y desinvestmento de cada niño en el encuentro con los objetos sociales, consideramos dos ejes diferenciables sólo a fines teórico-investigativos, pero que en la clínica se hallan profundamente intrincados: la dinámica intersubjetiva y la dinámica intrapsíquica.

Green (2010, p. 55) sostiene que lo "(...) intrapsíquico e intersubjetivo son dos dimensiones que en la práctica están imbricadas, y que el análisis descompone en sentido lógico, para comprender lo que sucede en la relación consigo y con el otro".

Estas dimensiones de análisis fueron construidas al interior del Programa de investigación de la cátedra y constituyen el modelo teórico-clínico-investigativo (Schlemenson, 2010) con el que trabajamos. A continuación definimos brevemente las mencionadas dimensiones:

-Dinámica intersubjetiva: alude al tipo de relaciones parentales predominantes incidentes en las formas actuales de escribir, leer, pensar o narrar, pasible de ser interpretadas a partir del modo en el cual fueron elaboradas las conflictivas en la organización psíquica del niño.

-Dinámica intrapsíquica: refiere a los modos particulares de organización de los recursos (plasticidad o rigidez), conscientes e inconscientes, que instrumenta el niño cuando trabaja. Se ponderan las defensas, los conflictos y los niveles de complejidad psíquica presentes en su actividad representativa o simbólica.

Estas dimensiones son utilizadas para el análisis del material clínico tanto en el diagnóstico como en el tratamiento psicopedagógico. Permiten pensar y trabajar de manera holística las problemáticas visualizadas en las distintas modalidades de simbolización evidenciando los procesos progredientes y regresivos típicos de los diferentes niveles de complejidad psíquica. Según lo expresa Green (2005) la complejidad de la actividad representativa de un sujeto puede evaluarse como un gradiente en el cual distintas modalidades de su productividad simbólica se interpretan como una serie progresiva y heterogénea de búsqueda de lo deseado y ausente (Schlemenson, 2009).

Es menester puntualizar que, al problematizar la temática del aprendizaje, se abren múltiples perspectivas desde donde abordarla. Tal como sostiene Morin (1999) es necesario que se construyan límites disciplinares que facilitan abordar objetos específicos. En esta oportunidad el abordaje de los problemas de aprendizaje, es desde la perspectiva de la psicopedagogía clínica, disciplina específica tendiente a la autonomía (Morin, 1999) y que, al ser una de las perspectivas posibles, debe tener una posición de apertura al diálogo con otras disciplinas. Estas ideas responden a las conceptualizaciones de Morin (2001) acerca del Paradigma de la Complejidad, como alternativo al Paradigma de la Simplicidad, el cuál boga por el orden, la reducción, la simplificación, la completud, generando un efecto tranquilizador, pero muchas veces empobrecedor de los procesos de pensamiento. El Paradigma de la Complejidad se caracteriza por sostener en tensión contradicciones, incertidumbres, incompletud, generando cierta incomodidad, es cierto, pero potenciando la apertura, las recombinatorias, invitando al pensamiento dinámico.

Es por ello que desde esta perspectiva, consideramos una tercera dimensión de análisis denominada complejidad de la producción simbólica que permite articular los ejes de análisis ya presentados – intersubjetivo e intrapsíquico- exigiendo una mirada no lineal sino intrincada, que busca comprender los procesos desde múltiples miradas y variados indicadores.

## **Nuestras conceptualizaciones sobre el aprendizaje y el**

## **trabajo clínico psicopedagógico**

Entendemos al aprendizaje como un movimiento libidinal por el cual el sujeto se vincula con ciertos objetos. En este camino el sujeto se reencontrará con aquellos que reediten placer y evitará los que reediten sufrimiento. En este sentido, entendemos a los problemas de aprendizaje en términos de capturas libidinales que impiden dinamizar la circulación libidinal, resultando la producción simbólica restrictiva y empobrecida, por los modos rígidos y estereotipados de relación que se despliegan (Schlemenson, 2009).

Estas modalidades de despliegue de la energía libidinal, remiten a la particular forma de aprender de cada niño y será interpretado de acuerdo a la donación del caudal libidinal y simbólico que el entramado familiar pudiera ofrecer en los primeros momentos fundantes de la vida de un sujeto. No obstante, este legado no se traspasa directamente sobre el psiquismo del niño, sino que se pondrá en marcha –de manera compleja- el trabajo de la actividad representativa para interpretar esa oferta: se trata de un legado que inaugura una forma singular de apropiación de la herencia psíquica (Schlemenson, 2001).

Anteriormente mencionamos que el trabajo clínico que realizamos se compone por distintas instancias. A continuación los presentamos y caracterizamos de qué modo concebimos los procesos diagnósticos y los tratamientos desde la psicopedagogía clínica.

Una posible concepción del diagnóstico es la versión clasificatoria, tradicionalmente utilizada por el ámbito médico. Son diagnósticos que rotulan, que ponen un nombre al padecimiento, y así como nominan, cercan, atrapan al sufrimiento bajo etiquetas. En espacios como la medicina, este tipo de prácticas, se realizan a partir del recuento de ciertos síntomas y a partir de los cuál se traza un plan de acción. Son diagnósticos que tranquilizan, que parten de preguntas en busca de respuestas que cierren y resuelvan.

Al realizar un diagnóstico psicopedagógico, estos nombres devienen etiquetamientos que estigmatizan, y de lo cuál es muy difícil liberarse y dar lugar a los movimientos necesarios que dinamizan los aprendizajes.

Es así que desde la psicopedagogía clínica se subvierte el esquema propuesto por el diagnóstico médico: partimos de las respuestas al padecimiento que se construyeron al interior del núcleo familiar y ofrecemos un espacio y un tiempo para problematizarlas, para que lleven a formular nuevas preguntas sin buscar causas unívocas. Las respuestas de las que se parten son aquellos sentidos que pueden estar cristalizados y que traen los padres y los niños al proceso diagnóstico. Potenciamos en este proceso la apertura de preguntas e invitamos a dar lugar a procesos reflexivos que susciten reelaboraciones de aspectos estancados de cada historia familiar.

La posición del terapeuta que toma un diagnóstico es, entonces, a la manera de un investigador (Schlemenson, 2009). El objeto de estudio en este proceso de investigación son los procesos y productos que hacen a la modalidad particular de producción simbólica de nuestro paciente, y partimos del siguiente supuesto: que existe una relación significativa entre la producción simbólica de un sujeto y sus antecedentes histórico-libidinales.

El objetivo general del proceso diagnóstico es relacionar los

antecedentes histórico-libidinales significativos de cada paciente con las características particulares de su producción simbólica actual.

Los objetivos específicos que se persiguen son:

- Caracterizar antecedentes histórico-libidinales significativos
- Describir las particularidades de la producción simbólica actual del sujeto
- Transmitir a la institución escolar las particularidades de la producción simbólica estudiada
- Explicitar a los padres las características específicas de la productividad simbólica su hijo
- Realizar la indicación clínica pertinente

Los aspectos metodológicos del proceso diagnóstico son los siguientes:

- Antecede al primer encuentro una primera entrevista de admisión con uno de los adultos responsables del niño o adolescente.

-El diagnóstico es de carácter individual.

-El proceso diagnóstico propiamente dicho consta de ocho encuentros aproximadamente e incluye: dos entrevistas con los adultos a cargo del niño, una primera para delinear el motivo de consulta y la segunda para conocer los aspectos centrales de la historia libidinal; 5 encuentros con el niño en donde se indagan las características de su producción gráfica (con la toma de Dibujo Libre y Familia Kinética), su producción discursiva (a partir de las entrevistas y el test de Apercepción Temática CAT-A), sus características cognitivas (con la toma del Test de Inteligencia para Niños WISC-III y el Test de Bender) y su producción lecto-escrita (a partir del DIPLE). Finalmente se realiza una entrevista de devolución en donde se explicitan algunos de los aspectos trabajados a los padres y al niño, y también se realiza la indicación clínica que se considera más adecuada.

Cuando la indicación terapéutica requiere de tratamiento psicopedagógico grupal, se los incorpora a un grupo de niños o adolescentes de la misma edad. Los grupos terapéuticos están formados por entre 4 y 6 niños, un terapeuta y un co terapeuta. Por cada grupo de tratamiento –de funcionamiento semanal- se constituye un grupo de orientación a padres de asistencia quincenal. Las sesiones de tratamiento psicopedagógico de ciertos grupos se videograban y desgraban textualmente a los fines de realizar supervisiones clínicas y se constituye como insumo de trabajo en ámbitos investigativos y académicos.

Es en el tratamiento psicopedagógico grupal cuando el diagnóstico adquiere actualidad: en el diseño de las intervenciones que son potenciadoras de despliegue y apertura de la productividad simbólica. Las intervenciones terapéuticas son dirigidas a cada paciente en forma individual de acuerdo a las hipótesis clínicas diagnósticas que se van enriqueciendo y complejizando a lo largo del tratamiento. A los niño/as y adolescentes que llevan más de un año en tratamiento se les realiza un re-test para cualificar las transformaciones que presenten a partir de su inserción al grupo de tratamiento psicopedagógico. El re test consiste en la nueva toma de

las pruebas administradas en el diagnóstico inicial, permitiendo de este modo visualizar transformaciones y permanencias en distintos aspectos de las diferentes modalidades de producción simbólica. La posibilidad de que se produzcan transformaciones habla de la potencialidad de dinamizar modos de circulación pulsional que resultan rígidos y restrictivos para el aprendizaje de los consultantes, potenciando reelaboraciones.

### **El proceso clínico investigativo: entre el diagnóstico y el tratamiento:**

La articulación dinámica entre lo intersubjetivo y lo intrapsíquico, es considerada a partir de la relación entre la pulsión y el objeto, la fuerza y el sentido, como par indisoluble, para el acceso a la dimensión subjetiva de los problemas de aprendizaje. Esto exige una matriz teórica que considera la heterogeneidad del aparato psíquico. La propuesta de Green en la metapsicología ampliada (1996), es la que nos permite entender a la actividad de representación de la realidad como un trabajo complejo, en tanto articula materialidades (sensaciones, imágenes, palabras) y procesos (primarios, secundarios y terciarios) heterogéneos.

Su consideración acerca de los procesos terciarios, como la interrelación de legalidades primarias y secundarias, nos permite interrogarnos acerca de los procesos y recursos en juego en relación a la imaginación, reflexión, plasticidad, creatividad y la autonomía.

El desafío actual, en la clínica con niños, implica, por parte del terapeuta, la posibilidad de tomarse a sí mismo como objeto de investigación, de reflexión acerca de su práctica, partiendo del análisis de la transferencia y la contratransferencia, como así también de su propio análisis personal, como posibilidad única de interiorización del encuadre por parte del aquel y su aplicación en la práctica, para que ésta se lleve a cabo como la oportunidad de un trabajo clínico creativo y novedoso en cada caso singular, y no se cristalice en una mera teoría a aplicar.

### **Bibliografía**

- Alvarez,P (1998). Aspectos de la subjetividad comprometidos en Las perturbaciones de aprendizaje. Dto. De Publicaciones. Fac. de Psicología. UBA.
- Álvarez, P. (2010). Los trabajos psíquicos del discurso. Análisis de la producción discursiva en la clínica con niños con problemas de simbolización. Buenos Aires, Teseo.
- Aulagnier,P.(1989) La violencia de la interpretación. Primera parte: Del pictograma al enunciado. Bs. As., Amorrortu
- Castoriadis, C. (1993a). Lógica, imaginación, reflexión. El inconciente y la ciencia (pp.21-50). Buenos Aires. Amorrortu Editores.
- Elichiry, N. (2004) Aprendizajes escolares. Desarrollos en psicología educacional. Buenos Aires. Editorial Manantial.
- Elichiry, N (1990) Escuela y apropiación de contenidos. Propuesta Educativa. Año 2 N° ¾ FLACSO.
- Frigerio, G (2005), "En la cinta de Moebius", en Graciela Frigerio y Gabriela Diker (comps.), Educar: ese acto político, Buenos Aires, Editorial Del Estante
- Green A. (1996). La Metapsicología Revisada. Buenos Aires. Eudeba.
- Green, A. (2010). El pensamiento clínico. Amorrortu Editores
- Morin, E (1999) La cabeza bien puesta. Repensar la reforma. Reformar el pensamiento. Bs As Nueva Visión Anexo 2: Inter.-pluri-transdisciplinariedad.
- Morin, E (2000): "El paradigma de la complejidad" En: Introducción al pensamiento complejo. Gedisa Barcelona Cap. 3

Patiño, Y., Wald, A.; (2011) "Problemas de aprendizaje de niños y adolescentes en situación de pobreza y su articulación con áreas de extensión, docencia e investigación. Cátedra de Psicopedagogía Clínica. Facultad de Psicología. UBA". XI Congreso Iberoamericano de Extensión Universitaria: Integración, extensión, docencia e investigación para la inclusión y cohesión social. Universidad Nacional del Litoral. Pcia. Santa Fé. E-book ISBN 978-987-657-711-3

Perrenoud, P. (1996) La construcción del éxito y del fracaso escolar. La Coruña, Fundación Paideia & Madrid, Ediciones Morata.

Schlemenson, S (COMPILADORA) (1995). Cuando el aprendizaje es un problema. Prólogo e introducción. Buenos Aires, Miño y Dávila.

Schlemenson, S. (1996.) El aprendizaje: Un encuentro de sentidos. Bs. As., Kapelusz.

Schlemenson, S. (comp.). (2001). Niños que no aprenden. Actualizaciones en el diagnóstico psicopedagógico. Buenos Aires. Editorial Paidós.

Schlemenson, S. (2004). Subjetividad y lenguaje en la clínica psicopedagógica. Voces presentes y pasadas. Buenos Aires. Editorial Paidós.

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

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.