

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2018.

La procesualidad en la clínica psicopedagógica con niños y adultos a cargo.

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

Cita:

Alvarez, Patricia, Grunberg, Débora, Yapura, Cristina Verónica y Patiño, Yanina (2018). *La procesualidad en la clínica psicopedagógica con niños y adultos a cargo. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/1>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/cuc>

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 PROCESUALIDAD EN LA CLÍNICA PSICOPEDAGÓGICA CON NIÑOS Y ADULTOS A CARGO

Alvarez, Patricia; Grunberg, Débora; Yapura, Cristina Verónica; Patiño, Yanina
Universidad de Buenos Aires - Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina

RESUMEN

La cátedra de Psicopedagogía Clínica de la Facultad de Psicología (UBA) desarrolla un modo de trabajo que articula problemáticas clínicas con hipótesis conceptuales a partir de su recorte de objeto complejo y heterogéneo. Enlaza, de modo recursivo, la subjetividad, los procesos de simbolización y el aprendizaje escolar, en tanto modalidades singulares de investimento de objetos simbólicos sociales. La clínica con niños con problemas de simbolización hipotetiza y trabaja con la especificidad del psiquismo en constitución, preguntándose por las formas singulares de creación de sentido históricamente consolidadas en las relaciones de cada sujeto. Al mismo tiempo, se interroga por las condiciones psíquicas de los adultos a cargo de la crianza y la construcción de herramientas para sostener con ellos el proceso terapéutico. En este trabajo buscamos reflexionar acerca de procesos terapéuticos que suceden en un grupo de tratamiento psicopedagógico de niños. Específicamente, buscaremos dar cuenta a través de algunos indicadores clínicos, la modalidad preponderante de simbolización de una niña y sus principales restricciones incidentes en el aprendizaje escolar. Daremos cuenta de algunas transformaciones ocurridas en su tratamiento y en el proceso reflexivo de su madre que participa en el grupo de reflexión de adultos a cargo.

Palabras clave

Clínica psicopedagógica - Procesos de simbolización - Transformaciones no lineales - Niños

ABSTRACT

THE PROCESS IN THE PSYCHOPEDAGOGICAL CLINIC WITH CHILDREN AND ADULTS IN CHARGE

The chair of Clinical Psychopedagogy of the Faculty of Psychology (UBA) develops a way of working that articulates clinical problems with conceptual hypotheses from its cut of object complex and heterogeneous. It links, in a recursive way, the subjectivity, the processes of symbolization and school learning, as singular modalities of investment of social symbolic objects. The clinic with children with symbolization problems hypothesizes and works with the specificity of the psyche in constitution, wondering about the singular forms of creation of meaning historically consolidated in the relationships of each subject. At the same time that is questioned by the psychic conditions of the adults in charge of the upbringing and the construction of tools to sustain with them the therapeutic process. In this work we seek to reflect on therapeutic processes that occur in a group of children's psychopedagogical treatment. Specifically, we will seek to account through some clinical indicators, the preponderant modality of symbolization of a girl and its main incidental res-

trictions in school learning. We will explain of some transformations that occurred in his treatment and in the reflective process of his mother who participates in the reflection group of adults in charge.

Keywords

Clinical Psychopedagogy - Processes of symbolization - Non linear transformations - Children

Introducción

La cátedra de *Psicopedagogía Clínica* de la Facultad de Psicología desarrolla desde hace más de 30 años un modo de trabajo que articula problemáticas clínicas con hipótesis conceptuales a partir de su recorte de objeto, complejo y heterogéneo, enlazando de modo recursivo la *subjetividad*, los *procesos de simbolización* y el *aprendizaje escolar*, en tanto modalidades singulares de investimento de objetos simbólicos sociales en el encuadre institucional. El *recorte de objeto* enlaza los *procesos psíquicos* y los *procesos de simbolización*, entendido este último como un proceso que articula formas diversas de trabajo representativo y de investimento de objetos para crear sentido subjetivo y singular, comprometiendo todas las formas de lo pensable.

Los *problemas de simbolización* son estudiados en el desenvolvimiento de las tramas singulares de producción, en donde están incluidos tanto los obstáculos como los sentidos subjetivos que le dan su significación propia y específica para cada sujeto, permitiendo interpretar la variedad de problemáticas psíquicas que expresan en cada caso.

La *clínica con niños y adolescentes con problemas de simbolización* hipotetiza y trabaja con la especificidad del psiquismo en constitución, preguntándose por las formas singulares de creación de sentido históricamente consolidadas en las relaciones de cada sujeto. Al mismo tiempo que se interroga por las condiciones psíquicas de los adultos a cargo de la crianza y la construcción de herramientas para sostener con ellos el proceso terapéutico.

Apelamos al concepto de **Pensamiento clínico** como forma de pensamiento complejo que articula dimensiones heterogéneas y construye interrogantes sobre los procesos diferenciales de simbolización. Asimismo permite elaborar hipótesis de articulación entre procesos específicos al establecer puentes entre las problemáticas de simbolización y los procesos psíquicos involucrados para la construcción de estrategias clínicas de intervención.

Las características específicas que enmarcan el abordaje terapéutico consideran:

- La heterogeneidad de los procesos en un mismo sujeto, que implican un diagnóstico complejo y diferencial tanto de la sintoma-

tología en juego como de los recursos psíquicos disponibles para trabajar en el proceso terapéutico

- El presente de lo infantil en la modalidad de simbolización, sus especificidades y sus formas de expresión. Su conceptualización tiene importancia tanto para el conjunto de las teorizaciones sobre el psiquismo como para su abordaje clínico específico
- Los diferentes tiempos de constitución de los procesos psíquicos
- La tramitación de lo intersubjetivo en intrapsíquico: las diferencias entre la oferta parental y su elaboración psíquica singular

El **proceso diagnóstico** investiga la modalidad de producción simbólica subjetivo singular que incluye tanto los obstáculos y restricciones como los recursos psíquicos potenciadores a través de dimensiones específicas, tales como: la producción gráfica proyectiva (D.L.-F.K.) y perceptivo motriz (Bender), la producción discursiva asociativa y narrativa (CAT-A), la modalidad cognitiva (WISC IV) y la producción lecto-escrita. Durante el mismo, se realizan entrevistas con adultos a cargo: Admisión, Motivo de consulta e Historia intergeneracional, como así también entrevistas con el niño que incluyen la presentación del mismo, su motivo de consulta y producciones simbólicas. Luego del análisis e interpretación de las modalidades singulares de simbolización y la elaboración de hipótesis de las conflictivas psíquicas involucradas en las restricciones simbólicas durante todo el proceso diagnóstico, se realiza una devolución y propuesta de intervención a los adultos y al niño, un informe psicopedagógico al Equipo de Orientación derivador, y en el caso que la indicación terapéutica sea de tratamiento psicopedagógico grupal se elaborará una síntesis diagnóstica que servirá de brújula a los nuevos terapeutas del niño. En este nuevo proceso, se procurarán elaborar estrategias de transformación y un análisis en proceso de los cambios en las modalidades de simbolización, permitiendo reelaboraciones diagnósticas y nuevas estrategias.

Contextualización del grupo de tratamiento

Al grupo asisten actualmente 4 niñas y 2 niños que tienen entre 7 y 8 años. El criterio de agrupabilidad remite a similitudes en la franja etaria, independientemente de coincidir en la escolaridad o el tiempo cronológico de ingreso al mismo. De este modo, coexisten modos de funcionamiento psíquico que remiten a conflictivas de índole diferente y singular. Dos terapeutas coordinan el grupo y buscan trabajar sobre el despliegue de la producción simbólica en sus diferentes formas de la actividad representativa.

En esta oportunidad, presentaremos la síntesis diagnóstica de una integrante del grupo. Daremos cuenta de la procesualidad en el tratamiento, en el cual es posible visualizar transformaciones en su modalidad particular de productividad simbólica.

Aproximación diagnóstica de un paciente del grupo

Brenda tiene 6 años de edad al momento de comenzar el diagnóstico y concurre a 1° grado de la escolaridad primaria. Convive con su madre, Ana (42 años, Peruana); su papá, Roberto (36 años, Peruano); y su hermano Marcos (14 años, Argentino, estudiante).

El motivo de consulta manifestado por Ana, refiere que a Brenda le "cuesta el colegio", desde su percepción observa que no va bien, que logra entender los contenidos pero no puede escribir ni una

palabra. Ana manifiesta cierta dificultad para enunciar aspectos placenteros y satisfactorios en relación a su hija, hace hincapié en las problemáticas de Brenda y las asocia con las dificultades que presenta su hermano.

Las transmisiones parentales se caracterizan por cierta rigidez y una modalidad evacuativa en su discurso que visualizan un control intrusivo permanente.

Las modalidades prevalentes de producción simbólica de Brenda durante el diagnóstico se refieren a un predominio de lo sobreadaptativo en relación a la tarea propuesta y al vínculo con los terapeutas; privilegia la copia como forma de producción. Frente a lo que le resulta conflictivo emergen irrupciones de enojos y desbordes de llantos con manifestaciones corporales.

Transformaciones en un tratamiento psicopedagógico grupal

El grupo de tratamiento psicopedagógico que presentamos en este trabajo, funciona desde el año 2017. Desde sus inicios estuvo integrado por Brenda, junto a Anabela Vanina, Adrián y Ayelén. Este año se incorporaron 2 niños más. La asistencia de los niños es sistemática y con pocas ausencias, lo cual beneficia el trabajo terapéutico y las intervenciones en torno a las problemáticas específicas de cada niño o niña.

El proceso de tratamiento de Brenda

Desde los inicios, Brenda es una niña que establece diálogo con todos -terapeutas y pares- sin dificultades ni inhibiciones en el momento de contar algo de lo propio en relación a su vida familiar o vincular que refiera a sus compañeros de colegio. En algunos relatos, suele sostener una modalidad expansiva que evidencia la predominancia de un estilo evacuativo que la lleva, en ocasiones, a la desorganización de su discurso siendo así confusa la transmisión del contenido. En este sentido, le resulta difícil respetar los tiempos de espera sin interrumpir al otro o enojarse cuando no es tenida en cuenta.

En relación a sus modos predominantes de procesamiento de las situaciones conflictivas, se muestra rígida en los modos de producción e intercambio con pares y el objeto social, evidencia modos lineales en sus intercambios intersubjetivos, puede establecer relaciones implicándose afectivamente pero cuando se produce alguna situación vivida como amenazante que le resta visibilidad frente a los otros o le implican cierta renuncia, emergen irrupciones abruptas de ira expresadas a través de desbordes corporales (se tira al piso, llantos desconsolados sin previa anticipación o manifestación verbal del malestar). Puede verse el predominio del "enojo" como expresión de la frustración masiva frente a su lugar en relación al otro. Es notorio el modo en que puede pasar, casi sin mediación, de formas sobreadaptadas ubicada en el lugar de responder al deseo del otro, del terapeuta, del par, a estas formas primarias que la muestran con mucha fragilidad. Esto marca un pasaje sin transicionalidad, de la transmisibilidad simbólica a la descarga pulsional. Sus formas sobreadaptativas se vislumbran con mayor fuerza en sus producciones escritas cotidianas; en el transcurso del año pasado, casi a la manera de ritual, Brenda acudía a su cuaderno y transformaba cualquier situación que ocurriera en una consigna de copia. Si algún niño o niña estuviera en el pizarrón, ella copiaba la

escritura y/o la figura gráfica formulada en una expresión de con-signa similar a la realizada por su maestra.

Las intervenciones, en este punto, estaban orientadas a desarmar y producir movimientos progredientes del funcionamiento psíquico que colaboren con la plasticidad de la actividad representativa necesaria para el aprendizaje significativo.

En sus modos de simbolizar, aparecen temores y fuerte referencias superyoicas que no le permiten intercambios dinámicos o desprovistos del “deber ser”, esto le impide dar curso a la creatividad o formas novedosas de acceso al conocimiento. En momentos de desborde, se hace evidente una modalidad omnipotente y denigratoria frente a lo que le resulta insoportable; en estas situaciones, no puede habilitar el ingreso a nadie y funciona desde un lugar de encierro con características denigratorias que da cuenta de un posicionamiento hostil con ella misma y con el afuera.

En los modos de ponderar su propia producción aparece la potencia de un narcisismo negativo al servicio de transformar en desvalimiento lo propio, a través del “no me sale”, “no puedo”, “me salió feo” tramita un trabajo de insoportabilidad del afuera que la deja sometida a una cierta violencia negativa sobre ella misma y sobre los demás.

En este año de su proceso terapéutico, la dinámica del grupo y de los nuevos integrantes marcan el ritmo de mayor trabajo con el cuerpo y un menor investimento al cuaderno de tratamiento. Esto la convoca a Brenda a un mayor intercambio con el afuera y a un mayor investimento del placer por el juego y disfrute con el otro. Lo normativo aparece como conflictivo y la amenaza de pérdida continua apareciendo de manera disruptiva con desbordes aunque puede ser ligada en intercambios con los terapeutas pudiendo, en ocasiones, poner en marcha algún freno que la ubique en una cierta posición reflexiva.

Grupo de reflexión con adultos a cargo

Paralelamente al tratamiento de los niños, con frecuencia quincenal, los adultos a cargo de nuestros pacientes asisten a un grupo de reflexión. El grupo no es clínico, sino que la invitación es a compartir pensamientos, emociones y modos en que los adultos a cargo despliegan en torno a las dificultades en el aprendizaje de los niños. A partir del material que cada uno de los integrantes, de manera singular, trae al grupo, se elaboran hipótesis clínicas acerca de las incidencias de las relaciones intersubjetivas familiares en las características psíquicas y de simbolización de los pequeños, como así también es posible aproximarse a los modos en los que los adultos a cargo se implican y significan las dificultades de los niños, las transformaciones y permanencias que ocurren en el tratamiento. Se elaboran intervenciones específicas para cada uno, que tienen como objetivo favorecer procesos reflexivos, potenciarlos y apuntalarlos.

Los grupos son abiertos, es decir que pueden ingresar otros pacientes al grupo terapéutico de niños, y adultos a cargo al grupo de reflexión. En algunas oportunidades han participado padres de nuestros pacientes, la pareja actual de alguna de las madres e incluso la madrina de una de las niñas. Habitualmente son las madres las que asisten. Parte de nuestro encuadre es el modo en que pensamos las relaciones primarias de crianza, esto es en términos de

funciones simbólicas que pueden ser ejercidas por distintas figuras del entramado intersubjetivo que forma parte de la cotidianidad de los niños.

En esta oportunidad presentaremos especialmente el proceso en el grupo de reflexión de Ana, la madre de Brenda.

El proceso de Ana

Al comienzo de los encuentros, Ana presenta escasa reflexión e implicancia acerca de lo que relata que le sucede a Brenda (dificultades escolares, especialmente en matemática; rigidez y cierre en distintas situaciones; dificultad de relación con pares por control). Su discurso está impregnado de hostilidad y negatividad en la descripción que hace de su hija: aparece con acento libidinal lo que Brenda no logra, en qué falla, sus carencias. Prevalece la rigidez y la normatividad en la crianza de la niña, los retos, las amenazas y las condiciones.

Ana tiene una historia de abuso por parte de su propio hermano, de lo cual no había hablado hasta el día que inició el diagnóstico de Brenda. En alguna sesión, muy enfática y tajantemente, Ana dice que el único lugar en donde Brenda se puede quedar a dormir es en la casa de su tía, dice que en otro lado no la deja, aunque la invitan y Brenda quiere: “Me da temor”. Cuenta que antes no la dejaba sola ni con su papá o hermano. Relata una escena de hace dos años en la que ella estaba en la cocina, y Brenda y Marco viendo televisión. Se le impuso la idea de que “algo” estaba sucediendo, y entró gritando a la habitación. Ana relata que “todo el tiempo” le dice a Brenda que nadie la puede tocar, y su hija repite “el speech” enseñado por su mamá “Nadie me puede tocar y si me pasa, vengo y se lo cuento a mamá”, “Cuando Brenda cambia de carácter enseguida pienso que alguien le hizo algo”, “Sospecho hasta de los profesores”.

La intrusión de Ana con sus hijos la historiza incluso con su hijo mayor “A Marcos le di de comer en la boca hasta los 6 años para que no se ensucie”. Ante dificultades de Brenda cuenta que responde de manera intrusiva y excesiva: “No sabe las tablas, así que le pegué tablas por toda la casa”, “Se queda pegada al televisor. Se adictó a la televisión. Listo, vamos a prohibir la tele”; o bien no encuentra recursos para acompañarla y se generan situaciones de desamparo “El otro día no supo hacer, grité y nada... así que la encerré en su cuarto y así estuvo, puede estar 4 horas llorando”. En otra ocasión le pide a la terapeuta conversar fuera de la sesión: cuenta que le nota moretones a Brenda y que la niña no sabe decir nada sobre ellos. Insiste con que su hija no le cuenta, “yo pregunto, pregunto y pregunto, pero nada”. Al consultarle cómo fue que los vio, cuenta que aún la baña. No tiene hipótesis acerca de cómo se los puede haber hecho. El eje está puesto en la certeza de que hay algo de Brenda a lo que ella no accede. “Estoy muy pendiente”, “Vigilo” “Controlo todo el tiempo”, “Todo malo, todo malo”. Aparecen aspectos de su historia coagulados, sin elaboración, silenciados, que irrumpen en su presente ejercicio de la maternidad, especialmente con su hija mujer. Cuando relata aspectos de su historia, especialmente de su infancia lo hace de manera verbosamente, sin detenimientos, con distancia emocional.

En la medida que avanzan los encuentros, aparece la inclusión de distancias como ganancia para ambas; distancias que se plantean

en el plano del pensamiento. Ana manifiesta displacer, cansancio, agotamiento, pérdidas a partir de la dinámica con Brenda. Imagina otros escenarios posibles satisfactorios: "Si Brenda hiciera más cosas sola, yo podría ir más tranquila a trabajar. Estoy todo el tiempo nerviosa que si llego tarde por estar preparando cosas para el colegio, para el desayuno, ordenar... ay!". Recuerda un día que no fue a trabajar por una lucha que se generó porque Brenda quería abrocharse el guardapolvo sola y no le salía, y Ana insistía en abrochárselo ella para que fuera prolija. Cuenta que la respuesta que Brenda tiene más a mano es el llanto. Al principio lo ubica como capricho. A medida que va dando ejemplos de distintas situaciones que ocurren, diferencia distintos tipos de llanto: el que ella llama caprichoso (cuando las cosas no son como ella quiere), de tristeza (por ejemplo, cuando dice que no tiene amigas), por frustración (cuando se equivoca). Reflexiona: "*Veo que no está disfrutando*". Cuenta que Brenda la pasa bien en la colonia, que disfruta mucho el agua. Inmediatamente Ana vuelve actividad a este pensamiento ligado a lo placentero: dice que en el mismo lugar en el que Brenda hace patín podría hacer clases de natación. Desarma inmediatamente esta idea y dice "*Qué hincha pelota soy*".

A principio de 2018, luego de un año de asistir a los grupos y con un corte por las vacaciones, habla nuevamente de Brenda despectiva y superyoicamente. Fue impactante el recrudescimiento de los aspectos más hostiles de Ana, luego de algunos meses sin asistir al grupo: "Pasó a 4° grado pero no sabe ni $1 + 1$ "; "Pensé que iba a salir con Insuficiente y salió con Bien".

Brenda comienza el año llena de actividades y consultas con profesionales. Durante el verano la llevó a hacer un estudio "Para ver si era autista". Llegó a esto porque en una consulta pediátrica Brenda rompió en llanto y no se dejó revisar. La pediatra sugirió llevarla a una psicopedagoga y a una neuróloga. La psicopedagoga "Le tomó el estudio ADOS para ver si era autista y no". Brenda va 3 veces por semana a inglés, 3 veces por semana a patín, asiste al grupo de tratamiento, mientras va a Jornada Completa a la escuela.

El proceso de Ana permite visualizar la no linealidad de las transformaciones, y cómo algunas novedades no adquieren carácter permanente, sino más bien inaugural en las modalidades que se presentan como prevalentes.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, P. y Grunin, J. (2010). Función encuadrante y problemáticas actuales de simbolización. En Revista Universitaria de Psicoanálisis (pp. 15-33). Vol. X. Universidad de Buenos Aires.
- Green, A. (1996). La Metapsicología Revisitada. Buenos Aires. Eudeba.
- Green, A. (2010). El pensamiento clínico. Buenos Aires. Amorrortu.
- Schlemenson, S. (2009). La clínica en el tratamiento psicopedagógico. Buenos Aires, Editorial Paidós.