

## **Programa:** **Problemáticas clínicas en la infancia y la adolescencia**

Prof. Psic. Adriana Cristóforo (coordinadora)  
Prof. Psic. Alicia Muniz

### **1. Antecedentes de desarrollo académico**

Las docentes proponentes del presente Programa poseen formación y antecedentes de ejercicio dentro de la Psicología Clínica, y cursan en la actualidad el Doctorado en Psicología de la USAL (Bs As.), estando su tesis dirigidas a la investigación en problemáticas de infancia. Los antecedentes en relación al diagnóstico así como a otros modos de intervención psicológica, tienen su registro en las publicaciones que ambas de manera individual o conjunta han realizado.

Asimismo han participado y participan en la actualidad de diversos proyectos de investigación vinculados a las líneas estratégicas planteadas.

### **2. Justificación y Fundamentación**

#### **2.1 Definición del campo de problemas.**

La infancia y la adolescencia y qué entendemos por tal en la actualidad, puede implicar una larga discusión, entre otras cosas porque el paradigma naturalista de la modernidad con el cual se han definido estas categorías ya no da respuesta a la realidad actual de los sujetos que transitan ese largo período que va desde el nacimiento hasta.....no sabemos cuándo.

De manera que acordamos con S. Bleichmar (2001) en que no es suficiente pensar a la infancia desde la determinación etimológica del término como el infans, el que no habla, "la infancia es una categoría constitutiva"....., tiene que ver con los momentos constitutivos estructurales de la subjetividad infantil". Entendemos que en la niñez y la adolescencia, el aparato psíquico está en vías de constitución y así como el cuerpo crece, el psiquismo se produce, en un contexto socio-histórico determinado.

"Hablar de la infancia y la juventud en la sociedad actual no remite sólo al estatuto social de una franja de la población, sino a un problema que compromete las nuevas maneras de configuración de la cultura contemporánea." (idem)

Cuando un niño nace, se cría sobre la base de un contrato social que establece con el grupo social al que pertenece. Para Aulagnier (1977) afirma que es a través del *contrato narcisista* que el grupo catectiza al infans como voz futura y le impone que repita los enunciados sociales y que garantice su permanencia. Como contraparte el niño ocupará un lugar, incierto, a construir.

En este marco cada sociedad sostiene ideales en relación a cómo debe ser un niño y esto es transmitido tempranamente.

De acuerdo a esta autora la *violencia primaria*<sup>1</sup> es necesaria y contribuye a la constitución del yo, en cambio la *violencia secundaria* representa un exceso, "un exceso por lo general perjudicial y nunca necesario para el funcionamiento del Yo"(1977, p.34). Se trata de una violencia ejercida contra el yo, que puede venir de un discurso social que intenta oponerse a los posibles cambios que pudieran producirse en los "modelos por él previamente instituidos" (p.77). **Este exceso consumado anula la capacidad de pensamiento autónomo del niño puesto que no lo reconoce en su dimensión de alteridad.**

No son solo las condiciones de pobreza y marginalidad las que ponen a la infancia y a la adolescencia en situación de vulnerabilidad y cosificación. Podemos plantearnos que la lógica del consumo, la medicalización de la sociedad, el uso del cuerpo como objeto, la patologización de conductas no esperables y del sufrimiento cotidiano, son representantes en nuestra sociedad de esa violencia secundaria, puesto que suponen un desconocimiento del otro en tanto otro.

El grado de tolerancia de una sociedad al funcionamiento de los niños y adolescentes se funda sobre criterios educativos variables. La representación de la infancia y la juventud depende de cada momento histórico y de la imagen que tiene de sí mismo el grupo social.

De esta forma algunas conductas que no entran dentro del ideal de la cultura hegemónica, automáticamente tienden a patologizarse o censurarse.

Reconocer a los niños en su subjetividad, supone, darles la palabra, reconocerlos como sujetos de derecho. Restituirles la palabra implica generar las condiciones para que puedan enunciar lo que padecen.

Es el método clínico, según lo entendemos, el que permite "...poner en palabras lo oscuro....Por lo tanto, el método clínico es siempre único y no puede regirse por normas institucionalizadas" (Berlinck, 2009)

Entendemos el psiquismo como una estructura abierta al mundo, y el mundo es para un niño, en gran medida, los otros que lo rodean, los que por su parte están marcados por una sociedad y una cultura. Los otros son para él a la vez fuentes de sostén, de satisfacción y placer, pero también portadores de angustias y dolores.

En este sentido las líneas estratégicas que el Programa propone trabajar surgen de la problematización de las instituciones vinculadas a la infancia: la familia, la educación y la salud.

Lo antedicho da cuenta de la necesidad de investigar desde la psicología clínica, la pertinencia de nuestros modelos teóricos y de nuestras prácticas, de tal modo de dar respuesta oportuna a los modos del dolor y sufrimiento que se han instalado en nuestra sociedad.

Concebimos a la psicología clínica como aquel campo de la psicología que se ocupa de entender y dar respuestas al dolor y al sufrimiento psicológicos lo que no supone, como tradicionalmente se ha considerado, el campo vinculado a la patología, ya que el dolor y el sufrimiento se producen como efecto de la relación de las personas con la realidad y con los otros.

Para ello, la psicología utiliza método(s) clínico(s) de abordaje que podrán o no apoyarse en otros para promover acciones oportunas y acordes a las demandas.

---

1 acción mediante la cual se instala en la psique del niño, una elección, un pensamiento, una forma de circulación y descarga del placer, motivados en el deseo que impone la madre.

Como campo, la psicología puede utilizar diversos modos de aproximarse al objeto de estudio (metodologías y arquitecturas-dispositivos).

En la presente propuesta priorizamos el método clínico, de acuerdo a lo que definimos anteriormente, y como aquel que supone la construcción de una narrativa conjunta que da sentido y nuevas significaciones al dolor y/o sufrimiento psíquico.

Desde los desarrollos freudianos la palabra tiene un lugar de importancia como medio o instrumento transformador para aliviar.

El método clínico supone un investigador implicado (al decir de Loureau) ya que la clínica surge del encuentro, único y particular del sujeto (individuo, familia, pareja o grupo) con el clínico de manera inaugural.

## **2.2 Integralidad de la propuesta**

En función de que el perfil de los Proyectos que integran el Programa tienen como eje las actividades de investigación /extensión, la integralidad de los mismos supone la articulación de estas actividades con las de enseñanza. En este sentido se propone que los mismos sean responsables de desarrollar cursos, seminarios, pasantías y otros en el Grado, Formación Permanente y Posgrado (Maestría en Psicología Clínica, Especialización en Evaluación Psicológica, Especialización en Psicoterapias, Residencias, entre otras). Asimismo desarrollará actividades de formación docente en investigación.

Se tendrá especial atención en las actividades que el Programa realice, de relacionamiento con el medio en todas sus formas (por ej. docencia no curricular a grupos extra-facultad: maestros y docentes de secundaria, personal de salud, etc.)

Se promoverán acciones enmarcadas en las EFI, proyectos interdisciplinarios en general, asistencia académica y técnica a otros grupos de trabajo.

La Psicología Clínica por sus características específicas en relación a su objeto, supone necesariamente en sus prácticas de docencia universitaria, una articulación entre la enseñanza, la investigación y la extensión.

Si bien entendemos que toda actividad clínica es una actividad de investigación, en el ámbito universitario dicha investigación implica generarse preguntas y resolver los problemas que impone el trabajo en la situación clínica, al tiempo que sistematizarlo de tal forma que derive en un conocimiento transmisible.

Es por esto que desarrollar proyectos de investigación requiere de la presencia de aquellos que al mismo tiempo son beneficiarios de los conocimientos producidos, en nuestro caso, los niños, adolescentes y adultos referentes.

La investigación clínica comienza a partir de interrogantes que la propia práctica clínica produce, por lo que, en la universidad es imposible pensar la investigación clínica desligada de la extensión.

Por su parte las actividades de enseñanza, por lo mismo, tienen que darse con el trabajo clínico como soporte. El aprendizaje en la práctica y desde la reflexión de la misma, si bien no la única, es una opción privilegiada, puesto que enfrenta al estudiante con situaciones donde debe resolver problemas concretos vinculados a la realidad y al contexto en el que la misma se desarrolla. Se privilegia lo que se ha dado en llamar el aprendizaje basado en problemas, en este caso, problemas reales donde la construcción de la solución se da entre ambas partes: quien demanda (persona o institución) y quien recibe la

demanda. Asimismo se trabajará promoviendo el intercambio multidisciplinar en tanto las problemáticas de la infancia y la adolescencia no pueden ser abordadas desde un único lugar de pensamiento.

## **2.3 Orientación general de lo que se pretende lograr y de qué manera**

El Programa se propone trabajar directa o indirectamente con aquellas instituciones (familia, instituciones de educación y de salud) por las que transita la infancia y la adolescencia y que sostienen las condiciones de producción del sufrimiento y de los procesos de desubjetivación. Trabajaré con modalidades de intervención e investigación clínica que posibiliten el abordaje crítico de dichas condiciones.

En esta línea se considera de central importancia la difusión de las investigaciones así como también el intercambio con las instituciones mencionadas.

Asimismo promoveré dentro de la UdelaR la creación de un Observatorio de la Infancia y Adolescencia que sea un espacio abierto y permanente de diálogo, análisis y debate, orientado a impulsar la visibilización de las problemáticas que caracterizan actualmente a la infancia y la adolescencia.

Para esto impulsaré el establecimiento de vínculos y relaciones con proyectos, organizaciones e instituciones propias del campo.

Se propone como un espacio de referencia, vigilancia y fomento en la materia, que propiciará y orientará debates sobre las políticas públicas respectivas.

## **3. Objetivos**

### **Generales**

- Investigar desde la psicología clínica, la pertinencia de nuestros modelos teóricos y de nuestras prácticas, de tal modo de dar respuesta oportuna a los modos del dolor y sufrimiento en la infancia y en la adolescencia
- Producir y generar cambios a nivel de las teorías existentes vinculadas a los modos de intervención y acción sobre las demandas actuales.

### **Específicos**

- Determinar los modos de presentación de la clínica de la infancia y adolescencia en relación a las prácticas actuales.
- Investigar sobre modalidades de intervención que den respuesta a las maneras en que se expresa el sufrimiento.
- Desarrollar planes de enseñanza en psicología clínica que articulen las prácticas investigativas y extensionistas
- Establecer vinculaciones con otros grupos e instituciones, dentro y fuera de la UdelaR, que trabajen en torno a las mismas problemáticas
- Promover la creación de un Observatorio de la Infancia y la Adolescencia a nivel nacional que impacte en las políticas públicas de las instituciones vinculadas a dicha población.

## 4. Líneas estratégicas

El Programa funcionará en base a Proyectos de investigación y/o extensión, cada uno de los cuales tendrá un Coordinador de Proyecto que a su vez será el coordinador del equipo docente vinculado al mismo.

Los/as Coordinadores/as de Proyecto junto con el Coordinador del Programa serán los responsables de diseñar las actividades de enseñanza de grado, formación permanente y posgrado, así como toda actividad que implique la vinculación con otros sectores de la Facultad, de la UdelaR y de la sociedad civil en general.

El/a Coordinador/a del Programa, además de cumplir con las obligaciones que el reglamento le determina, promoverá el desarrollo de las actividades del Programa, siendo el responsable de que el resultado de las mismas se difunda. Se promoverá toda acción transversal con otros Programas dentro del Instituto de Ps. Clínica así como programas similares de otros institutos.

Junto con el/a Director/a del Instituto, promoverá y diseñará nuevas líneas de investigación /extensión de acuerdo a las demandas y requerimiento de cada momento.

Para asegurar el funcionamiento coordinado se realizarán reuniones:

- de todos los integrantes del Programa
- de los/as Coordinadores/as de Proyectos con la coordinación del Programa
- de los equipos integrantes de los proyectos.

Los docentes de grados superiores integrantes del programa serán responsables de la formación y actualización de los demás docentes del programa.

Estratégicamente se abordarán los temas vinculados a la enseñanza-aprendizaje en diálogo con la institución escolar.

Asimismo se abordarán los temas vinculados a la salud haciendo hincapié en los diagnósticos y las terapéuticas más utilizadas cuestionando modelos patologizantes, favoreciendo una mirada multidisciplinar.

Por último, la línea vinculada al ámbito familiar del niño y del adolescente tendrá un lugar importante en relación a las dos anteriores dada la relevancia del involucramiento de lo familiar para sostener los procesos instituyentes de la infancia y la adolescencia.

### 4.1 Proyectos actuales

➤ Dispositivo terapéutico psicoanalítico grupal para niños con dificultades en la atención e hiperactividad.

➤ La función atencional en la era Milenium: interrogando al diagnóstico ADD/ADHD.

➤ Características de los vínculos en niños escolares diagnosticados con ADD/H.

➤ Prevención del Fracaso Escolar .El Taller Narrativo como dispositivo de la Psicopedagogía Clínica.

- Alternativas al fracaso escolar. Prácticas pedagógicas para la inclusión.
- Estudio de un dispositivo de prevención y abordaje del Fracaso Escolar. La narración oral de cuentos en el dispositivo clínico psicopedagógico.
- Incidencia de factores psicológicos y ambientales, en la constitución del TDA-H en niños.
- Aspectos psicológicos que influyen en el fracaso escolar en niños de contexto crítico.
- Violencias contra niños, niñas y adolescentes. La asistencia como restitución de derechos (proyecto de extensión) en conjunto con Fac. de Ciencias Sociales.
- Modificaciones en el funcionamiento psíquico en niños y niñas maltratados (proyecto de investigación)
- Experiencia clínica con niños y adolescentes, en el marco de Instituciones Educativas Especial y Equipos de Salud Mental
- Sentimiento de estima de si en niños diagnosticados con ADD ADHD
- Estrategias de Intervenciones Psicológicas en la Escuela desde la perspectiva de la Promoción de Salud "  
Se adjuntan los resúmenes.

## 5. Docentes

- Prof. Adriana Cristóforo:  
Grado: 5  
Carga Horaria: 40hs. DT  
Desarrollo académico: Doctoranda  
Proyecto: La función atencional en la era Millenium: interrogando el diagnóstico de ADD /ADHD  
Dispositivo terapéutico psicoanalítico grupal para niños con dificultades en la atención e hiperactividad.
- Prof. Alicia Muniz  
Grado: 5  
Carga Horaria: 20hs.  
Desarrollo académico: Doctoranda  
Proyecto: Características de los vínculos en niños escolares diagnosticados con ADD/H
- Prof. Alicia Kachinovsky  
Grado: 5

Carga Horaria: 40hs.

Desarrollo académico: Doctoranda

Proyecto: Alternativas al fracaso escolar. Prácticas pedagógicas para la inclusión.

Prevención del Fracaso Escolar .El Taller Narrativo como dispositivo de la Psicopedagogía Clínica

- Asist. Teresa De Armas

Grado: 2

Carga Horaria: 20 hs

Proyecto: Aspectos psicológicos que influyen en el fracaso escolar en niños de contexto crítico

- Asist. Michel Dibarboure

Grado: 2

Carga Horaria: 30hs

Desarrollo académico: Maestrando en Psicología y Educación

Proyecto: Estudio de un dispositivo de prevención y abordaje del Fracaso Escolar. La narración oral de cuentos en el dispositivo clínico psicopedagógico

- Asist: Margarita Fraga

Grado: 2

Carga Horaria: 20 hs

Desarrollo académico: Maestranda en Psicología Clínica

Proyecto: Violencias contra niños, niñas y adolescentes. La asistencia como restitución de derechos (proyecto de extensión) en conjunto con Fac. de Ciencias Sociales

Modificaciones en el funcionamiento psíquico en niños y niñas maltratados (proyecto de investigación)

- Ayd. Analía Cacciatori

Grado: 1

Carga Horaria: 20 hs

Desarrollo académico: Maestranda en Psicología Clínica

Proyecto: Violencias contra niños, niñas y adolescentes. La asistencia como restitución de derechos (proyecto de extensión) en conjunto con Fac. de Ciencias Sociales

Modificaciones en el funcionamiento psíquico en niños y niñas maltratados (proyecto de investigación)

- Ayd. Rossina Delgado

Grado: 1

Carga Horaria: 20hs

Desarrollo académico: Maestranda en Psicología Clínica

Proyecto: La función atencional en la era Millenium: interrogando el diagnóstico de ADD /ADHD

- Ayd. Roberto García

Grado: 1

Carga Horaria: 15 hs

Desarrollo académico: Maestrando en Psicología Clínica

Proyecto: Sentimiento de estima de si en niños diagnosticados con ADD  
ADHD

- Ayd. Isabel Rodriguez

Grado: 1

Carga horaria: 15hs

Desarrollo académico: Maestranda en Psicología Clínica

Proyecto: Incidencia de factores psicológicos y ambientales, en la  
constitución del TDA-H en niños

- Ayd. Isabel Paz

Grado: 1

Carga Horaria: 10hs

Proyecto: Estrategias de Intervenciones Psicológicas en la Escuela desde la  
perspectiva de la Promoción de Salud

- Ayd. Verónica Pou

Grado: 1

Carga Horaria: 20hs

Desarrollo académico: Maestranda en Psicología Clínica

Proyecto: La función atencional en la era Millenium: interrogando el diagnóstico  
de ADD /ADHD

- Ayd. Valeria Valazza

Grado: 1

Carga Horaria: 20hs.

Desarrollo académico: Maestranda en Psicología Clínica

Proyecto: La función atencional en la era Millenium: interrogando el diagnóstico  
de ADD /ADHD

## 6. Resultados esperados

Si bien los resultados deberán estar en relación a los objetivos propuestos y en consonancia con las líneas estratégicas de cada proyecto y del Programa en general, se busca generar un impacto a través de la producción de conocimiento, posicionando al Observatorio de la Infancia y la Adolescencia en un lugar de referencia a nivel nacional.

La Facultad de Psicología no debería quedar ajena a la cuestión de las prácticas que a nivel de la Salud y de la Educación se promueven y que no van en el sentido de favorecer la subjetivación y la diferencia sino que castigan la diversidad.

## 7. Vinculaciones del Programa con otros grupos

De acuerdo a las líneas estratégicas y al campo de problemática entendemos que existen grupos en Facultad que trabajan con temáticas vinculadas directamente:

- Instituto de Educación y Desarrollo Humano (en todas las líneas que trabajan en torno al aprendizaje)
- Instituto de Psicología Social (a través de investigaciones relacionadas con el abuso, violencia en y con jóvenes)
- Maestría de Derechos y Políticas de la Infancia
- Maestría en Educación
- Maestría en Psicología Clínica
- Formación Permanente a través de las Especializaciones
- Grupos civiles, ONGs vinculadas a temas de abuso y maltrato.
- Otros servicios universitarios: FCCSS, CIIP (Centro interdisciplinario infancia y pobreza)
- Otros actores sociales: INAU, ANEP, ASSE (a través de los Practicantados y Residencias en Servicios de Salud)
- Grupos del exterior: Facultad de Psicología UBA, Forum ADD, Cuestionando etiquetas.

## 8. Cronograma y plazos del trabajo

	201 1	201 2		201 3		201 4	
	2º sem	1º sem	2º sem	1º sem	2º sem	1º sem	2º sem
Incorporación de proyectos							
Diseño de la estrategia de desarrollo del Programa							
Articulación de act. con otros Programas del IPSICLI							
Articulación de act. con otros Institutos							
Desarrollo de Proyectos							
Informe de avance y resultados de los Proyectos							
Publicaciones y otras formas de difusión							

## 9. Formas de Evaluación

Evaluación del programa:

Cumplimiento de los objetivos propuestos y del cronograma establecido. Desde el punto de vista formal se tendrá en cuenta las actividades desarrolladas en las tres funciones (docencia de grado y posgrado, investigación, extensión y relacionamiento con el medio) y el impacto de la innovación propuesta.

Evaluación de proyectos:

Para la evaluación de los proyectos se tendrá en cuenta el cumplimiento de los indicadores que cada uno haya propuesto

Se evaluarán resultados por etapas y por productos en relación a la docencia, a los avances de investigación y a los informes de extensión, en cada caso lo que corresponda.

Indicadores generales para la evaluación:

- Logro de objetivos propuestos
- Adecuación del cronograma
- Producción escrita y oral
- Intercambio logrado con otros actores sociales
- Participación en la docencia de grado y posgrado

Entendemos que la evaluación no es una mera puntuación numérica sino que se priorizará la calidad de lo alcanzado en cada momento de corte evaluativo a fin de realizar las modificaciones en base a sugerencias que surjan del colectivo del Programa y de la coordinación.

## 10. Incorporación de Proyectos

Se estima pertinente la incorporación de proyectos no más allá del 2º semestre del 2012, en el marco de un cronograma de trabajo de cuatro años.

La incorporación de Proyectos se realizará a través de la evaluación de los mismos a cargo de una comisión integrada por el/a Coordinador/a del Programa, un representante de la Dirección del Instituto y un tercer miembro externo al Programa

### 10.1 Criterios para la incorporación de nuevos proyectos.

Los proyectos de investigación/extensión a incorporarse al Programa deberán tener una temática que se enmarque en su campo de problemáticas. Se considera importante que estén integrados por grupos de 2 y 6 docentes, contemplándose excepciones (por ejemplo aquellos que se desarrollen en el marco de tesis de posgrado)

Deberán contemplar los siguientes capítulos:

- 1- Antecedentes
- 2- Objetivos

- 3- Actividades
- 4- Metodología
- 5- Cronograma de actividades
- 6- Actividades de enseñanza de grado (detallar como se incluyen estudiantes al proyecto)-formación permanente y pos grado
- 7- Estrategia de difusión
- 8- Aprobación de la comisión de ética (o constancia de ingreso a estudio de la misma)
- 9- Coordinador del proyecto y equipo docente

## 11. Impacto Social

Se estima que la incidencia de los conocimientos generados serán un insumo para ofrecer a los responsables de las políticas sanitarias en temáticas tales como el déficit atencional, los diagnósticos psiquiátricos en la infancia y el abuso de medicamentos en general. A nivel de las intervenciones, se espera incidir en torno a las nuevas prestaciones en Salud Mental indicando cuáles son las formas más eficaces de trabajar con niños y adolescentes. A nivel educativo, el diálogo permanente deberá proponer ideas vinculadas a las políticas de inclusión y no de exclusión basada en la diferencia. A nivel social, en temas relacionados con las temáticas de abuso y maltrato y sus dificultades diagnósticas y de tratamiento.

A nivel social y sanitario en los aportes del rol del psicólogo en los ámbitos mencionados.

El Observatorio, en tanto pueda ser una referencia nacional brindará insumos para nuevas investigaciones y acciones relacionadas con la temática de la infancia y la adolescencia.

Asimismo, el impacto social estará jerarquizado por la formación de profesionales en psicología familiarizados y sensibles a estas problemáticas, capaces de ser críticos con los modelos imperantes y los discursos institucionalizados, capaces también de construir nuevos modelos acordes a las circunstancias históricas.

### **Referencias bibliográficas para la presente propuesta:**

- Aulagnier, P. (1977) *La violencia de la interpretación. Del pictograma al enunciado.* Buenos Aires. Amorrortu
- Berlinck, Manoel Tosta. O método clínico: fundamento da psicopatología. *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental.* [online]. 2009, vol.12, n.3, pp. 441-444. ISSN 1415-4714. doi: 10.1590/S1415-47142009000300001.
- Bleichmar, S (2001) *La Infancia y la Adolescencia ya no son las mismas. Qué se conserva hoy de la infancia que conocimos.* Conferencia Centro Cultural

San Martín, disponible en:

<http://www.forumadd.com.ar/documentos/t25.htm>

Idem. (2008) Violencia social-violencia escolar. NOVEDUC

Bozzolo, Bonano y L´Hoste (2008) El oficio de intervenir. Políticas de  
subjetivación en grupos e instituciones. Parte V. Distal.

**Untoiglich, G (2011) Versiones actuales del sufrimiento infantil.  
Noveduc Editorial.**