

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Clínica con bebés: la estimulación temprana

Lic. Delia Maidagan y Celina Brinkworth

Norma Bruner: Hoy, les voy a presentar a dos personas que respeto y que tengo por ellas mucho afecto. Para mí es una enorme alegría que estén acá.

Les presento a Celina Brinkworth que es fonaudióloga, especialista en Estimulación temprana, coordinadora del equipo de lenguaje del Centro Dra. Lydia Coriat y supervisora clínica de varios equipos e instituciones. Bienvenida.

Les voy a presentar también a la Lic. Delia María Maidagan (Puni), Lic. en psicología, psicoanalista, especialista en estimulación temprana y psicomotricista. Es supervisora del equipo de estimulación temprana del Hospital Durand. Y es integrante del equipo de psicoanálisis del Centro Dra. Lydia Coriat, y es la coordinadora de la comisión de alumnos de la práctica que cursa en FEPI.

El tema de hoy es: "La clínica con bebés: la estimulación temprana". Adelante.

Delia: Antes de empezar, desde ya, las dos queremos agradecerle este espacio; en principio es realmente muy importante poder estar hoy acá por lo que implica que en la Universidad, y que en la Facultad de Psicología se escuche y se abra un espacio para hablar de la clínica con bebés. Para nosotras, que tenemos una historia bastante simétrica en esta formación, es una responsabilidad estar hoy aquí y además para mí es un lujo porque Celina es mi amiga personal, entonces compartir la clase con ella...

Celina: Igualmente.

Delia: El objetivo de la clase de hoy es un poco pretencioso, ya que veremos cómo en una hora podremos transmitirles la idea con la que queremos que se vayan. Nos parece que un licenciado en psicología tiene que poder tener herramientas para

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

que el día de mañana frente a una derivación, una indicación, una consulta, una opinión sobre una intervención con algún bebé, puedan saber que bajo este significativo "Estimulación temprana" no todas las intervenciones se sostienen desde una misma posición. Este es como el gran objetivo, que ustedes puedan preguntarse frente a la intervención que se proponga, ¿qué posición hay detrás?

Para eso con Celina pensamos que el primer punto para compartir con uds. hoy es ver cómo se gestó la Estimulación temprana, cuál es su origen.

En realidad es una disciplina que está en pañales, es muy nuevita, tiene casi 40 años y surge en la Argentina, en Uruguay y en Estados Unidos al mismo tiempo, en la década del '60. En la Argentina toma el nombre de Estimulación temprana, en Uruguay también, en Estados Unidos se llama Estimulación precoz, y al poquito tiempo se instala en España también bajo el nombre de estimulación o atención precoz.

En nuestro país está necesariamente anudado al nombre de la Dra. Lydia Coriat, que no sé si algunos la conocen, que fue una neuropediatra, que se formó como pediatra en el Hospital Gutiérrez, cuya tesis de doctorado se centró en el desarrollo neurológico del lactante y que dejó como producto un libro que está absolutamente agotado porque es una joya, que se llama "Maduración psicomotriz en el primer año de vida". La Dra. Coriat, empieza, es muy largo el recorrido, pero lo que vamos a situar aquí es que en esta época se interesa particularmente, (y por ello se forma en genética también), en niños con Síndrome de Down. Es becada y viaja a Francia a estudiar con Lejeune, que fue quien descubre la trisomía del par 21 como causa del Síndrome de Down.

A su regreso a Bs. As., los pacientes acuden en masa al servicio del hospital. Es importante que ubiquemos que en los años '60, los niños con problemas en el desarrollo eran abordados tardíamente. El auge de la postguerra deja como saldo una serie de distintas disciplinas que se abocan a áreas instrumentales fundamentalmente: la kinesiología, la fonaudiología y también la psicopedagogía. Los niños eran abordados clínicamente a partir de los cuatro años aproximadamente, porque la lógica era esperar que las funciones motoras, del lenguaje, etc. se instalaran. Y si eso no

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

ocurría, como había alguna problemática, se abordaba a los niños desde la misma perspectiva en que se abordaban a los adultos lesionados de guerra; desde una perspectiva reeducativa que se proponía re-educar, re-habilitar aquellas funciones que estaban falladas.

En este contexto, la Dra. Coriat sitúa dos cuestiones que me parecen importantes: una es que la mayoría de los pacientes que ella recibe llegan con un gran deterioro psíquico, y digo esto es muy importante porque estamos en los años '60 momento en que Lacan todavía estaba escribiendo en Francia. Y ella ya ubica algo del orden de una causalidad diferente a la genética. Sitúa algo que le hace pregunta. Y además ubica claramente que ni la reeducación clásica ni las medicaciones habituales podían hacer nada en torno a este deterioro. Esta es una dificultad que le queda por fuera de su formación médica.

Por otro lado, empieza a detectar ciertos pacientes que mejoraban, dentro de los parámetros que ellos usaban para medir el desarrollo en ese momento, y también se hace pregunta en torno a esto. Empieza a investigar, y detecta que estos pacientes eran atendidos más tempranamente, particularmente se detiene en una paciente que ella cita en su correspondencia que se llama "Chichi".

Y allí ella se pregunta: ¿qué diferencia podía ubicarse en Chichí?

Las diferencias ubicables eran que: tenía una familia que la sostenía y que había estado en manos de una psicóloga mucho más tempranamente que sus otros pacientes. Entonces, la Dra. Coriat convoca a una serie de profesionales de distintas disciplinas, se ponen a investigar y arma lo que ella llama una técnica propia. La estimulación temprana se enuncia en ese momento como un tratamiento *activo* de *procesos* generalmente considerados *no tratables*. Es interesante ubicar entonces que hasta ese momento lo temprano se situaba como *no tratable*, como de orden de aquellos procesos frente a los cuales las intervenciones eran pasivas, no había mucho para hacer.

Comienzan entonces a trabajar con los bebés y niños pequeños, lo cual era absolutamente novedoso, y esta experiencia empieza a tener excelentes resultados.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Tanto es así que en el mundo empiezan a pedirle información sobre el desarrollo y la documentación de sus trabajos.

Por distintas razones políticas, el equipo interdisciplinario que ella conforma para investigación de problemas de la infancia, se desbarata; ella es obligada a renunciar y finalmente se instala en el campo de la clínica privada y crea el Centro de Neurología Infantil en 1971, que es hoy FEPI.

Vemos entonces que la Estimulación temprana nace en el campo de la interdisciplinario; en el marco de esta investigación, y que tiene un recorrido en el cual, a partir de los obstáculos y de las comprobaciones clínicas, se fueron armando distintas articulaciones teórico – clínicas a lo largo de estos cuarenta años. Este es el origen: allí se funda un campo. Se funda un campo en el cual todo el saber, todo el espacio de saber reeducativo que inundaba el espacio del sujeto, se corre de lugar y se prepara para recibir una demanda, la demanda específica que en el campo de la estimulación temprana se recibe y que conlleva una pregunta sobre un *problema en el desarrollo del bebé*.

Nosotros no vamos a desarrollar esto hoy pero sí lo vamos a dejar enunciado. Según cómo respondamos a esta demanda que se nos dirige entorno a una pregunta, a una duda acerca del desarrollo del bebé, estaremos en el campo o de la sugestión o en el campo de la transferencia... Podemos operar en el campo de la sugestión pensando en que el *estímulo*, como *causa* de desarrollo, es *el secreto* que un profesional tiene para intervenir y operar desde allí. Desde el supuesto de un estímulo adecuado para que el desarrollo se suceda, es decir desde un saber secreto que el profesional tiene y que se enuncia bajo el nombre de *técnica*. En el campo de la sugestión entonces, se piensa que el estímulo es lo que va a producir , a causar el desarrollo.

Pero podemos trabajar también en E. Temprana en el campo de la transferencia: no cerrando con un saber técnico el espacio del sujeto a advenir, ni desconociendo este lugar de Sujeto supuesto al saber que nos adjudican, que representa en realidad el lugar del niño a quien todavía no se le ha preguntado nada y

que en este tiempo está más presente en el discurso parental que en el propio (aunque podamos leer sus efectos en las producciones del bebe).

¿Por qué no precoz y por qué temprana?

Precoz significa aquello que llega antes de tiempo. Entonces nos da la idea de que si hacemos una estimulación precoz tenemos un deseo de acelerar un proceso, como si nosotros fuéramos capaces de acelerar un proceso a partir un estímulo. Por otro lado, si nosotros intervenimos antes de ser llamados, antes de que se justifique, antes de que ocurra algo en el desarrollo del bebé, corremos el riesgo de producir aquello que queremos evitar. Si las cosas funcionan más o menos bien e intervenimos allí, corremos el riesgo de armar allí un síntoma, de armar algo innecesario. Y antes situábamos que, la *clínica con bebés* se sitúa en un campo donde se recibe una *demanda*, se sitúa en el campo de los problemas del desarrollo. Digo esto porque en este momento del mundo uno puede escuchar o pensar que los bebés son ubicados como objetos de consumo a través de la oferta que se les hace a los padres. Se les dirigen, hoy en día, una serie de objetos en la oferta comercial que van desde ropa de moda y chiches "estimuladores" hasta programas de Estimulación temprana allí donde todavía no ha sucedido nada, pensando en que lo que se vende (y lo que se compra) es la supuesta aceleración de un proceso como algo a consumir.

Sin embargo si conservamos que conservamos el significante *temprano*.

Intervenimos tempranamente en la vida del bebé porque, guiándonos por comprobaciones clínicas, sabemos que cuanto más temprano intervengamos con mayor flexibilidad ceden los síntomas en el desarrollo del bebe. No es lo mismo trabajar con un bebé con importantes rasgos de desconexión que con un niño de tres o cuatro años.

Intervenimos tempranamente también porque estamos en los inicios de la vida, en los momentos de inscripciones primordiales, en los momentos en donde aún nada ha sido marcado; entonces cualquier operación clínica que hagamos en este tiempo va a adquirir el carácter de una marca estructurante y definitiva, por eso es fundamental cuando algo del desarrollo se ve amenazado poder pensarlo y tomar una decisión sobre quién, cuántos y cómo se harán cargo de la intervención. Quién hará la

intervención, cuántas personas intervendrán y de qué modo se intervendrá son decisiones fundamentales a la hora de pensar la clínica con bebés.

La otra semana cuando vino el Dr. Foster a darnos la clase teórica abierta, quedaron algunas cuestiones que yo quería ver si las podíamos articular hoy. Cuando él hablaba de las comprobaciones que la neurología había hecho, ¿se acuerdan?, entorno al valor del estímulo como generador de la acción en el funcionamiento de las neuronas. El Dr. Foster decía que la falta de estímulo podía traer trastornos importantes en la arquitectura de nuestro cerebro, porque la falta de estímulo dificulta que las neuronas husmeen su camino, sobrevivan y se instalen en su función.

¿Se acuerdan que él situaba que las neuronas husmean su camino y que sin estímulos su camino encuentra dificultades para ser trazado? Entonces, el tema es cómo articular hoy estas cuestiones con una clase en donde de entrada estamos situando que el significante de estimulación temprana no nos alcanza y que tenemos que acompañarlo con los significantes clínica de bebés. No nos alcanza justamente porque los ejes centrales que guían nuestra clínica no giran entorno al estímulo, no giran entorno a la estimulación directa sobre el cuerpo del niño. Pensándola como una cantidad de estímulos específicos, como productora en sí misma del desarrollo. Pensamos que el bebé no es un cuerpo que aprende por repetición, es alguien que se está estructurando subjetivamente, que su aparato psíquico se está constituyendo en absoluta imbricación con el funcionamiento de los instrumentos de intercambio con el mundo (la postura, el movimiento, el lenguaje, el aprendizaje, los hábitos de sueño y alimentación, etc).

Un bebé no construye su cuerpo a partir de la repetición de estímulos externos programados y específicamente elegidos por el otro, sino a partir de los significantes que le vienen del Otro que se abrochan en su cuerpo y le permiten o no construir y descubrir las funciones instrumentales y de tener el deseo de apropiarse de ellas.

Entonces, si nuestra intervención no está o no se circunscribe entorno al estímulo, si lo que nosotros hacemos no es del orden de la estimulación directa y específica, tenemos que analizar cuál es el valor que le damos al estímulo en la clínica con bebés: la E.T.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Ustedes saben que los bebés cuando nacen, toda su actividad está guiada y gobernada por las estructuras subcorticales. ¿Qué quiere decir esto? Que toda su actividad es refleja.

Habrán leído en algún texto que las bases neurofisiológicas de la estimulación temprana son aquello que nosotros llamamos los aspectos constitucionales, es decir los automatismos biológicos con los que un recién nacido llega: una serie de reflejos arcaicos, los sistemas posturales, la gestualidad refleja, los ritmos biológicos y el tono muscular... el tono muscular de un recién nacido también responde a estructuras reflejas y subcorticales. Ustedes habrán visto que parecen ranitas en su postura, se evidencian allí hipotonía a nivel del eje corporal e hipertonia a nivel de los miembros. Esto es absolutamente reflejo no hay nada del orden de lo voluntario allí (quiero situar que voluntario no es equivalente a conciente, estamos situados en el terreno de la neurofisiología; eh?) Entonces, decimos que toda la actividad de un recién nacido está gobernada y decidida por los *aspectos constitucionales*: los reflejos arcaicos, los ritmos biológicos de hambre, saciedad, sueño y también sus sistemas posturales, sus posturas, sus gestos también son reflejos. ¿Qué quiere decir esto? Quiere decir que su actividad responde a distintos arcos reflejos y que para cada uno de ellos hay un estímulo específico que impacta en ciertos receptores (específicos también), que están en distintos lugares del cuerpo, en la piel, en los músculos, etc. y que desencadena una respuesta única y masiva. Pero el estímulo aquí es específico y único.

Si a un recién nacido que está acostado boca arriba (decúbito dorsal) le giramos la cabeza (estímulo) se desencadena un reflejo que se llama tónico cervical asimétrico que determina su postura. Entonces si yo le giro la cabeza estímulo el receptor está en los músculos del cuello el bebe automáticamente toma esta posición que se llama del esgrimista (se extiende el bracito mandibular de modo que la manito queda frente a sus ojos y se flexiona el nuchal). Es casi como esos muñecos, vieron, que uno tira la cuerda y pin! suben los barcitos y las piernitas. En este ejemplo sólo me refiero a un reflejo, existe muchos mas que se suman y deciden las posturas y los movimientos posibles que el cuerpecito del recién nacido adopta cuando lo alzan, lo cambian, lo alimentan, lo mueven. Bueno, una serie de reacciones automáticas constituyen la

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: “El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil”
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA “EL JUEGO EN LOS LÍMITES”

2/10/08

actividad inicial con la cual cuenta el recién nacido; esta actividad responde a estructuras neurobiológicas filogenéticamente heredadas, son comunes a la especie humana.

Este es el modelo de *relación estímulo – respuesta*, en donde el estímulo es causa de la respuesta y esta relación estímulo – respuesta, que nosotros conocemos tanto, algunas escuelas lo utilizan para explicar el modelo de aprendizajes posteriores. El conductismo se basa en esto, el valor del estímulo como una causa automática de la respuesta que sería el efecto.

De todas formas, todos los bebés, y nosotros cuando éramos bebés nos las tuvimos que ver con esto, con la relación estímulo-respuesta. Pero para salir de ella, no para quedarnos allí.

Celina: Distinto sería pensar el estímulo como causa de deseo. Una cosa es buscar una respuesta automática y otra cosa es buscar con un estímulo que el deseo se despierte para ir a buscar aquello con lo cual se estimuló.

Delia: Claro, de eso se trata. No es la relación estímulo – respuesta la que gobierna el desarrollo, la que decide el desarrollo. Porque quedarnos en esto es borrar la función del estímulo como un lugar vacío. Hacia ahí vamos. Para nosotros el estímulo es un lugar vacío, a producir.

Para Piaget, por ejemplo, el estímulo tiene un valor funcional. ¿Qué quiere decir? Que el estímulo es un alimento funcional de la acción. Para él, el estímulo alimenta la función misma. Entonces, habrá que probar con los objetos que sean redondos, cuadrados, blandos, duros. Yo tuve un paciente que le hacían pasar algodón y lijas con las yemas de los dedos para “estimularlo” con pocos meses de vida. La lógica que gobierna esta intervención se basa en las cualidades naturales y físicas de los objetos. Si el objeto es un alimento funcional para la acción, si el estímulo es esto, entonces el niño clasificará según las propiedades de los objetos que nosotros les propongamos. Esto trae consecuencias iatrogénicas en los bebés.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: “El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil”
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA “EL JUEGO EN LOS LÍMITES”

2/10/08

Celina: Ninguno desearía que uno saliera a buscar un papel de lija para pasarse por los dedos (risas).

Delia: No, no, en función de esto se hacen locuras.

El punto es que, sin embargo hay un aporte de Piaget en este sentido que es central. ¿Por qué son importantes los reflejos arcaicos? Porque hay un grupo de reflejos arcaicos, los reflejos son muchos, pero hay un grupo que tienen la particularidad de ser corticalizables. ¿Qué quiere decir esto? Quiere decir que pasan a ser actividades voluntarias. No lo voy a aclarar pero recuerden que voluntario **no es** lo mismo que conciente. Estamos hablando desde otros discursos, no desde el psicoanálisis. Entonces si una actividad es corticalizada, interviene algo de la corteza y pasa a ser voluntaria, deja de estar en el circuito de una actividad refleja. ¿Piaget qué dice? Si a un reflejo, que ante determinado estímulo que produce determinada respuesta, le aplicamos – de hecho esto es lo que sucede en el bebé – le aplicamos una serie de objetos, esta estructura refleja se va a ver modificada en tanto asimile las propiedades del objeto, las variaciones del objeto y en algún momento pasa a ser voluntaria porque se desprende de un objeto específico. Entonces un bebé no sólo va a succionar el pezón, la tetina, si no que también va a succionar la propia lengua, va a succionar un chiche, un chupete, una sabanita. Allí donde Piaget ve que la lógica que rige esto son las condiciones físicas reales de los objetos, lo que nosotros vemos es que los objetos están mediatizados por la función simbólica en el Otro.

No se trata de pensar en las cualidades del objeto en sí mismo como las responsables en sí mismas de transformar el reflejo en actividad voluntaria; éste sí se transforma en actividad voluntaria, pero justamente porque no hay un único objeto que el otro ofrezca y signifique allí como portador y causa de esto que hace... (inaudible).

Entonces, ¿cómo articulamos el valor del estímulo con la función del Otro, si con lo que cuenta un bebé recién nacido es una actividad refleja y automática propia del organismo?

Una de las frases de Foster del otro día, viene a darnos una pista, se acuerdan que dijo: “el estímulo es tomado por nuestro cerebro cuando el sujeto está atento”.

¿Cuándo el estímulo es tomado? ¿Cuándo hace marca? Cuando el sujeto está atento. Entonces uno podría pensar ¿cuándo un bebé está atento? ¿Qué es lo que le llama la atención? ¿Quién llama la atención de un bebé? ¿

Quién lo requiere? ¿Que le dice la madre? ¿Qué hace la madre? ¿Qué le pide el otro? ¿Qué hace con él?

Cuando un recién nacido uno lo pone en su cunita, por ejemplo, esto lo habrán visto, en rincón de la habitación, y la madre entra y con cierta sonoridad particular destinado al bebé, emite un sonido que puede ser "bichi bichiiii", el bebé que uno supone despierto, qué hace? Escucha atentamente hasta que la mamá se calla. Cuando la mamá se calla, dirige la mirada en el sentido en que venía el objeto, el sonido. ¿Qué es lo que lo atrae? ¿Qué es lo que lo estimula? ¿Qué es lo que lo suscita? Esta alternancia en la cual la madre lo somete entre el placer que el "bichi bichi" recorta en su oído y la ausencia que genera. Lo que lo atrae es la ausencia de placer que buscará reeditar.

El estímulo entonces adquiere otro valor...aunque uno podría decir ¿no es un elemento funcional de la acción? Sí, es un elemento funcional de la acción, pero desde la perspectiva del psicoanálisis uno podría pensar que la acción no se agota en sí misma, sino que es una acción en tanto recorta un agujero, en tanto busca reeditar un placer, que no se agota en sí mismo y que está ligado a un sistema de significaciones. Por *ausencia* placer el bebé busca reeditar y por *ausencia* placer pone en funcionamiento los instrumentos y las funciones que su cuerpo principalmente le ofrece. La causa no es la cualidad física del objeto.

Entonces si uno ve a una mamá con un bebé recién nacido... hay un reflejo que se llama R. ojos de muñeca japonesa, es un reflejo en el cual si la cabeza gira hacia un costado, los globos oculares no acompañan el movimiento para acomodarse en el centro de los parpados del bebe. Como en las muñecas viejas de porcelana en las cuales por la inercia los globos oculares se quedan fijos, se quedan mirando hacia el mismo lugar hacia el cual miraban y unos segundos más tarde se acomodan. Este es el reflejo ojos de muñeca japonesa. Uno podría pensar que la primera actividad voluntaria, es la fijación ocular en el rostro del otro. Esta es la primera actividad que

involucra la corteza. Ahora, qué hace, qué le dice su mamá a un bebé recién nacido cuando se topa con el reflejo ojos de muñeca. Los ojos de muñeca si uno hiciera una progresión madurativa, tienen que transformarse en la fijación ocular y en el seguimiento visual. Difícilmente escuchemos a una mamá de un recién nacido que le diga "a ver reflejo madurá", "fijación ocular instálate y seguimiento visual ¡vamos! seguime". Si escuchamos esto ese bebé seguramente está en serios problemas. Tendríamos que pensar que no es al reflejo a quien se dirige, no es al reflejo a quien requiere, sino al hijo que en esta función habita, al hijo que ella ve allí, al *sujeto que allí ella supone*. Y allí lo demanda y le pide que habite, ella le pide que habite en esta mirada. Ella le pide, le demanda que se ubique allí. Y en un sentido, podríamos decir, produce un desplazamiento, no se dirige a lo real, lo real del cuerpo el reflejo cae.

Celina: Y por la eficacia del lenguaje...

Delia: Quería terminar acá esta cuestión. El punto es este entonces. La madre no se relaciona con el *valor automático* del estímulo, no se relaciona con el *valor funcional* del estímulo, sino quien ejerce la función materna a medida que manipula el cuerpo del bebé va marcando la direccionalidad de la pulsión para el encuentro con los objetos del deseo, que en este tiempo, podemos hablar del rostro, el pecho y otros sustitutos. Entonces, introduce así una red de significados, y que para que estos significados puedan ser variables, es preciso que el otro, en este trazo, en esta marca, en esta huella, separe el objeto que la causó. ¿Se entiende esto? Si el objeto permaneciera no habría huella posible.

Celina: Lo que sí tiene que haber objeto, para que después se pierda, porque el problema en la clínica, es que ese objeto ni siquiera fue acercado, con lo cual registro de ausencia...

Norma: Recordemos que estamos hablando del objeto en estos términos... no el objeto de la primer experiencia de satisfacción, no estamos hablando en este momento del objeto en Freud, estamos entrando justamente en la articulación de discursos. ¿Se entiende? Cuando estamos hablando del objeto, no es el objeto freudiano, aún, pero tiene todo que ver con él.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Delia: Sí. Tenemos que pensar entonces que desde el Otro, el estímulo adquiere ya otro valor. Adquiere un *valor fálico*, podríamos decir, adquiere valor en tanto es el otro quien le va marcando al bebé cuáles son aquellas cosas significativas, que tienen relieve. Uno podría decir, no todo hace marca, hace marca aquello que entorno a lo cual se direcciona un valor, como algo que va a ofrecer o no cierta satisfacción. Es desde el deseo del Otro que esto queda marcado.

Entonces vamos a situar aquí, vamos a retomar, hay aspectos constitucionales heredados, biológicos, que son del orden de lo orgánico, que son repeticiones automáticas. Estos aspectos constitucionales constituyen para nosotros los carriles de encuentro con el otro, porque guían la actividad del bebé y constituyen un enganche con la madre, o quien ejerza la función materna que en realidad se sostiene o no desde una posición simbólica. Hablamos entonces de cierta capacidad de registro del lado del bebé, en tanto hay cierta capacidad de registro de la demanda del Otro.

Y de lo que sí vamos a hablar entonces en este punto es de *plasticidad neuronal*; nos vamos a referir, a los recorridos de las sinapsis que plásticamente se inauguran con lo que el otro materno marque, con lo que el otro teja, con la huella, con lo que el otro recorte en recursos neuro-motores, tónico – posturales y reflejos del bebe. Nos estamos refiriendo a los caminos que las neuronas husmean, deciden y a las funciones que definen en su recorrido, se acuerdan? Recorridos que se inauguran con lo que allí se escribe. Es esa escritura que el Otro materno realiza con sus modos singulares de intercambio *rítmicos, repetitivos y alternantes, erógenos*, que funcionan como la llave que abre la capacidad de construcción y el deseo de apropiación de los instrumentos de intercambio con el mundo, en tanto primordialmente la madre le pida que él habite ahí. Estábamos diciendo entonces que la estructura del lenguaje tiene cierta eficacia porque produce efectos en una estructura orgánica, heredada, por toda la especie. Y en este punto queremos trabajar ciertas cuestiones relativas a la adquisición del lenguaje para tratar de mostrarles esto que estamos diciendo.

Celina: Sí, yo me trataba de incluir antes cuando Puni comentaba sobre cómo el bebé, con todos estos mecanismos constitucionales que trae, los reflejos, el tono postural, y demás, entre ellos estaban los sonidos y cómo un sonido reflejo después de varios meses se podía convertir, transformar en un fonema. Porque los bebés cuando nacen son capaces de producir cualquier sonido de cualquier sonido, de cualquier lengua, y parece ser que alrededor de los seis u ocho meses, no mágicamente pero sí realmente, cualquier bebé comienza a balbucear con los sonidos de su propia lengua. Esto no se hereda, uno podría decir que tiene la capacidad innata cualquier ser humano de desarrollar el lenguaje, sin embargo se necesita del otro que esté ahí ofreciendo el estímulo para que el lenguaje allí pueda empezar a apropiarse. También se necesita de un cuerpo, un instrumento material que esté en condiciones aptas para poder recibir estas marcas y para que estas marcas se inscriban y funcionen, pero no son, no es el cuerpo el que va a hacer posible el lenguaje, sino el sujetito que en ese cuerpo se vaya inscribiendo. Puni hablaba de marcas, yo recién volví a nombrar la palabra marcas, y en este punto también asociado con lo que significa el estímulo para nosotros. En un bebé no hace marca todo lo que percibe, porque de lo que percibe, percibe un montón, lo que pasa es que de aquello se recorta algo que es significativo, ¿significativo para quien al principio? Significativo del lado del otro. Le dirá esto me gusta, esto no me gusta, se recorta aquello que tiene un cierto valor, valor fálico como decía Puni, valor que es arbitrario y singular, porque en realidad es singular del lado del otro. Una mamá no significa de la misma manera cualquier sonido. Significa aquel que para ella sí tiene cierto valor. Entonces es con estas marcas que esta mamá va haciendo es que se va diseñando, esculpiendo, la red neurobiológica para armar el sustento necesario para que una estructura lingüística pueda desarrollarse. Una mamá de entrada le va a hablar, suponiendo que cuenta con la estructura subjetiva suficiente, faltante, para poder ilusionar a ese otro, para que ese otro sea, con toda su voz, con la entonación y con una significación que para nada es una significación que no es ofrecida como signo de nada, como algo fijo, sino que siempre aparece cambiado de lugar. Si una mamá tiene siempre la misma significación para cada sonido, para cada acto de su bebé, allí estará trabajando, mirando o leyendo ese gesto, ese sonido o ese

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

acto, como puro signo pertenecería más al campo animal que al campo humano. Si la mamá ante cada hecho de su hijo dice tiene hambre, allí el singo se transforma como algo fijo y no hay posibilidades de lo que nosotros denominamos polivalencia semántica.

Ahora, ¿por qué una mamá con un bebé, por ejemplo con alguna patología orgánica, arma signos sin movilidad? Lo que nosotros creemos y lo que sobre todo describe, en realidad lo que voy a decir, lo tomo de lo que dice Alfredo Jersualinsky, es que las madres suponen que por la apariencia de este niño que tiene un trastorno en el desarrollo, no va a poder ubicarse en el lugar de alguien que hable, con lo cual el lugar es ocupado por el mismo objeto, por la cosa, ya que ese niño no puede sostenerse en una posición inteligente, en el sentido de poder hablar y en el sentido poder comprender, con lo cual terminan produciendo aquello que justamente suponían que podía producirse. ¿Se entiende esto? Digamos, uno cuando habla al otro, yo estoy suponiendo que ustedes me están comprendiendo porque de lo contrario no estaría hablando. En una mamá cuyo bebé tiene una patología específica, la posibilidad de verlo y suponerlo inteligente en el sentido de comprender y hablar, está velada por el diagnóstico. Entonces dependerá de las limitaciones de la función y cómo esa mamá vaya pudiendo, de alguna manera, revertir esa mirada, es que se generará mayor o menor desencuentro es que se podrá ofrecer, de una manera o de otra, el lenguaje. El lenguaje que se ofrece no tiene que ver con la cantidad de palabras sino desde qué lugar de la estructura psíquica, una mamá dice. No es que no sea importante la cantidad de palabras que se ofrecen, sino más bien lo que importa que esa estructura psíquica desde la cual una mamá está diciendo esté determinada...

CAMBIO DE LADO

Celina: No puede suponerse que corresponden más a un proceso de imitación, sino más bien de **identificación** con el otro. Hay un deseo de retener algo del otro diferente de él. En ese espacio entre el cuerpo de la madre y cuerpo del hijo, se instala una ausencia, un espacio para que el símbolo pueda aparecer.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Norma: Me parece que habría que detenernos en este punto que me parece muy importante. El concepto de identificación desde el psicoanálisis da las herramientas para poder dar cuenta de porqué no se trata el desarrollo de una mera automática de repetición, sino de un proceso de repetición de inscripciones que producen un orden y diferencias entre ellas, es un concepto contra el argumento conductista conductual.

Celina: Es por identificación que el bebé decide retener algo del otro para hacerlo propio. Ahora ya no van a ser sonidos del otro sino que van a ser sonidos recreados por su propia voz, con su propia entonación. No es casual que esto aparezca a los seis, ocho meses. Lacan describe el estadio del espejo, Piaget la permanencia del objeto, Spitz la angustia del octavo mes. Había algo ahí que se presentifica. Lo que se presentifica es la ausencia. Y porque algo puede faltar es que hay que salir a buscar. Y en este caso serán los sonidos. Pero hace falta que ese espacio, espacio simbólico lo llamamos nosotros, se instale para que allí comience a aparecer algo del orden de la representación. El lenguaje es lenguaje si hay algo para representar, si no hay nada para representar no es lenguaje, es puro objeto, es pura cosa, no sirve para nada, no es instrumento de comunicación, es puro cuerpo, pura cosa. La realidad que para cualquiera de nosotros existe, existe porque está representada. Si esa realidad no está representada no existe. Y en los bebés, esta posibilidad de construir un espacio simbólico se ve velada por el diagnóstico, por la fractura en la función de aquella mamá que hace que el encuentro con su bebé esté obstaculizada, ya sea porque no puede sostener un lugar simbólico para ese hijo o ya sea también porque ese hijo tiene una capacidad de registro que está limitada por la patología con la que llegó o por una intersección de ambas. Uno cuando va a trabajar con niños con patología neurológica, no se tiene que olvidar que la capacidad de registro también está disminuida. Si esto se conjuga con que esta mamá no puede sostener un lugar simbólico para este bebé la estimulación temprana viene a ocupar ahí un lugar. ¿Querés seguir?

Delia: Veamos los tiempos...

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Norma: ¿Alguna pregunta hasta acá?

Celina: ¿Se entendió lo que dije? ¿Por qué fonemas a los seis u ocho meses?

¿Hay alguien que quiera preguntar algo sobre esto, sobre esta experiencia?

Público: Sí, a mi me gustaría preguntarles cómo trabajan.

Delia: En principio, una cuestión central es el terapeuta en estimulación temprana como terapeuta único.

Celina: Terapeuta único ¿por qué? Nosotros, en el Centro Dra. Lydia Coriat, proponemos al terapeuta único como el terapeuta que va a llevar adelante el tratamiento de estimulación temprana. Como contaba Puni hace un ratito, durante los años '60, '70, uno podía ver que los niñitos pequeños y bebés, estaban abordados por un montón de tratamientos, cinco tratamientos, seis tratamientos. Y lo que empezó a observarse era que esa fragmentación imaginaria después traía consecuencias simbólicas. Además ante tanta oferta de saberes por parte de los terapeutas, el saber del padre acerca de la infancia y sobre su paternidad y maternidad, quedaba velada frente a tantos terapeutas que sí sabían acerca de su hijo. Si nosotros tomamos en cuenta que este es el tiempo del bebé en el que se inscriben las formulaciones primordiales, conservar o resguardar la unicidad en el sentido de lo singular es esencial. La unicidad en el discurso de la multidisciplina queda fragmentado en tantas partes como terapeutas intervienen, y allí se pone en riesgo, queda el saber de los padres corrido de lugar, ocupado por el saber de los otros, poniendo en riesgo la filiación, la sexuación, las identificaciones, como decía Norma. Entonces se propone un terapeuta único que pueda sustentar las operaciones necesarias para que ese niñito se convierta en un sujeto de deseo. Va a tener que estar muñido de técnicas, esto es, el terapeuta en estimulación temprana tiene que saber de todas las áreas instrumentales, de psicomotricidad, de psicopedagogía, de fonaudiología, ¿para qué? Para saber mirar y después salir a preguntar, ¿salir a preguntar a donde? Al equipo interdisciplinario que lo está sustentando. El terapeuta único es único en el trabajo con el niño pero sostenido por un equipo interdisciplinario. Es decir, tendrá que estar muñido de saber para saber que no sabe, es decir, allí donde cree que puede haber alguna dificultad específica de un área determinada, puede ir y preguntar al equipo interdisciplinario

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

que lo está sustentando. También tiene que saber y reconocer que no sabe, para poder tener la salida al encuentro con el equipo y también saber que su propia subjetividad, en el trabajo con el bebé, se pone en juego. Para ello tendrá que saber que debería tener un análisis personal.

Delia: En FEPI, particularmente, además, en la admisión, desde el vamos, ya se inaugura el lugar del analista. La admisión en FEPI es con un neuropediatra y un psicoanalista. Entonces cuando llega un bebé se inaugura el espacio en Estimulación temprana con este terapeuta único que está en la escena con los papás y el bebé; uno podría decir que el terapeuta en estimulación temprana es quien toma el lugar en la escena para no recortar, como decía Celina, el cuerpo de este bebé en tantas fragmentos como funciones instrumentales "dañadas" tenga, digamos. Entonces, este es un espacio en el cual en las sesiones de estimulación temprana se incluyen a los papás y al bebé dentro del consultorio con el terapeuta en estimulación temprana. Pero a su vez, hay otro espacio que se dedica específicamente a los padres, con un analista que vendría a ser como un analista de cabecera, con entrevistas sin el bebé, con los papás. Esto lo hablábamos ayer en FEPI, cuando trabajábamos un caso clínico y lo situábamos en torno además al momento en que termina el tratamiento de estimulación temprana, que es todo un nudo, es todo una cuestión, y en donde este espacio tiene que ser sostenido, porque es un espacio en donde los padres siguen teniendo la oportunidad de trabajar, de estar trabajando ellos cuando el tratamiento de estimulación temprana termina y hay que ofertarle otro tratamiento terapéutico en el cual los padres van a quedar por fuera del espacio ya que es un tiempo en donde se produce un pasaje de bebé a niño. Si hay que trabajar en lenguaje, en psicopedagogía inicial o en psicomotricidad los padres no van a estar dentro de la sesión. Entonces, el espacio de estimulación temprana particularmente tiene una serie de configuraciones transferenciales particulares. En principio porque, como decíamos, no se trata de sostener un saber secreto acerca de ni del estímulo que hace falta ni cómo se ejerce la función materna. Porque nosotros estamos situando que cuando se habla de un problema en torno al desarrollo de un bebé, en realidad estamos hablando de algo en

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

el saber parental que se fractura, hay algo en la función materna y paterna que queda fracturadas frente al encuentro de algún problema en el desarrollo. Puede ser el encuentro de un diagnóstico orgánico temprano que pone en duda la posibilidad de reconocerse en este bebé como hijo. El conocerlo como hijo, reconocerse como padre, reconocerse como madre de este bebé. Hay algo de lo real orgánico que irrumpe allí y con esto hay que hacer algo. La función materna puede fracturarse por otras cuestiones también, pero digamos en este punto, el lugar del terapeuta en estimulación temprana, nosotros lo ubicamos como aquel que se ubica en el sostén de la función materna entendida como la estructuración de una función, sostenida desde el deseo inconciente parental. No hay un saber en el terapeuta sobre como ejercer la función materna. ¿Se entiende esto? Entonces, a su vez hay algunas otras cuestiones para pensar en torno a las intervenciones reales en acto que el estimulador temprano tiene. El concepto de función materna lo voy a tomar en relación a esto, originalmente desde la perspectiva de Lacan no existe en tanto función estructural. La función materna uno podría pensarla desde una perspectiva descriptiva ya que sólo es posible de ser ejercida si es transmisora del nombre del padre. Desde la perspectiva estructural sólo podemos situar la función paterna. Ahora, Winnicott habla de los cuidados maternos primarios y habla de la función materna desde otra perspectiva y la incluye en los cuidados maternos primarios. Dice que los detalles del cuidado físico, o sea, los cuidados del cuerpo del bebe, es decir cómo el otro toma, dice y hace con el cuerpo del bebé, se transforman, para Winnicott, en unas cuestiones psicológicas. Pero él sitúa, los cuidados maternos primarios en torno al sostén, alguno habrá escuchado hablar del *holding*, no sólo el sostén psicológico sino el sostén físico del cuerpo, cómo la madre sostiene el cuerpo del bebe. También habla de la *manipulación(handling)*, esto que nosotros decíamos, el otro corta, bordea, erogeniza, el cuerpo del bebé. Uno podría pensar que una madre no toca ni le habla de la misma manera al pito que al cachete de la cara. Ahí hay valores, diferencias, oposiciones. Y una última cuestión que sitúa Winnicott es la *mostración del mundo*, en relación a ubicar objetos, más allá de esta relación. Esto lo dice bastante más tarde porque dice que la función materna incluye que la madre incluya a un tercero.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Entonces, podríamos ubicar los aportes de Winnicott desde una perspectiva descriptiva de la función materna, ya que habla de cómo uno podría mirar el ejercicio de esa función materna. ¿Nosotros qué miramos? Cómo se ejerce la función materna. En sesión nosotros podemos ver esto, cómo lo toca, cómo le habla, qué le dice, cómo lo trae, cómo lo porta, cuáles son significantes que se juegan allí. Nosotros podemos situar allí (en el holding, en el handling, en fin en el ejercicio de la función materna) algunas cuestiones relativas a la posición del cuerpo del bebé en relación al deseo del Otro, a la posición significativa en la cual el cuerpo de este bebé queda ubicado en el discurso parental. Es decir que es desde cierta posición simbólica que los cuidados maternos primarios se ejercen, es desde una posición simbólica que podrán transformarse en operaciones sobre el cuerpo del bebé. Entonces, la fractura de la función trae consecuencias en su ejercicio. Celina recién decía que la madre no lo supone capaz de recibir el lenguaje, no lo supone capaz cuando un diagnóstico ensombrece o pone en duda el desarrollo de este niño. Lo que se pone en duda es la posibilidad de filiación, lo que está en duda es quién es y quien será este niño. Quién es este niño que desde lo real irrumpe e interrumpe el ideal de hijo esperado, el ideal de niño fantaseado.

Celina: En un comienzo, lo que en el terapeuta en estimulación temprana se espera es: este terapeuta en estimulación temprana sabe de estos chicos. Lo que uno trata de hacer en tratamiento es precisamente devolverles ese saber. Es decir, de eso que creen que no saben, que sí saben y de esa manera favorecer el encuentro. Y es en el encuentro en el que uno intenta que el niño construya su propio deseo, que guíe su propio desarrollo y que no quede en manos de un otro que está por fuera, sino que en realidad el saber sobre la infancia, el saber sobre su hijo, es el saber de aquellos que encarnan la función.

Delia: En este sentido la intervención, como decíamos, se juega en el campo de la transferencia, en la cual se nos supone también a un saber hacer con el cuerpo del bebé. Se supone un saber hacer al terapeuta en estimulación temprana con el

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

cuerpo del bebé, con lo cual digo que algo de la transferencia se juega en relación a nuestro cuerpo. Y en este punto nuestras intervenciones no están guiadas por una planificación de actividades a cumplir de una semana a la otra, sino que mucha de las intervenciones en estimulación temprana son en acto.

Norma: Quisiera acentuar una cuestión para que podamos notar y recortar diferencias. Oposición y diferencia. Hay otras posiciones en estimulación temprana donde el especialista en estimulación temprana se propone como una suerte de ideal, en el lugar del ideal, en el punto en donde le dice lo que debe hacer, y cómo hacerlo, cuántas veces por semana, por día, con qué intensidad, le dan planes a los padres para que se lleven a la casa. Es decir, intervienen de una manera , en la relación, en la construcción misma de esa relación, que termina siendo más podríamos decir una relación de la ciencia o de la técnica, que algo a construir entre sus padres y ese hijo. Entonces esta posición en donde no se trata de ubicarse en un lugar de ideal pero sí al mismo tiempo poder ofrecer recursos. O sea, no se trata de esta posición de: "¿a usted qué le parece?", "¿usted cómo lo haría? La pregunta es cómo se responde a esta suposición transferencial de esta demanda de saber. Porque efectivamente, yo no sé si nos va a dar el tiempo, pero yo creo que en el espacio de estimulación temprana se juega en una dramática coyuntura de destiempos. Es un saber propio del especialista en estimulación temprana, desde esta posición, poder tener, me parece a mí, el *timing* suficiente para no dejar en el desamparo al bebé, hasta tanto se haga este trabajo con los padres para que puedan tomar la posta, y hacer con él lo que hicieron con Juancito, Fulanito, Pepito...

Delia: Ayer justamente trabajábamos esta cuestión en FEPI, que si lo pudiéramos resumir diríamos que la llegada de un niño con un síndrome genético muy particular, sitúa un primer tiempo de intervención en estimulación temprana.

A *posteriori* nos encontrábamos con una mamá en una posición muy melancólica como efecto de este encuentro, y desde ahí la oferta a su bebé estaba realmente complicada y comprometida. Entonces, ahí en el tiempo real ocurre este desencuentro

o este destiempo del que habla Norma. El tiempo subjetivo de los padres para poder tramitar esto, no es el tiempo subjetivo que se está jugando para el bebe: el tiempo de inscripciones primarias para la constitución subjetiva, es una tiempo de cierta urgencia podríamos decir, y se produce allí en el tiempo real este destiempo, en este desencuentro. Y entonces podríamos pensar que ubicarse allí en la transferencia es toda una cuestión. Es necesario estar advertidos para no ubicarse en el lugar del ideal, donde yo tengo el saber (y el poder) de cómo ubicarme frente a su hijo, pero también vascular en el punto en donde poder ofrecer al niño recursos. Digo esto porque muchas veces las intervenciones producen movimientos en producciones que el bebé hace, que modifica la posición de los papás. Esto es lo que hablábamos ayer. Este bebé empieza rápidamente a hacer movimientos en el tratamiento y entonces la mamá cuenta una escena muy importante. Decía que el bebé hace movimientos en su desarrollo, avanza en el desarrollo produce cambios posturales, juegos, sonidos. Y hay una escena en donde la mamá cuenta: "¡ah! ¡Vos sabés que empezó a decir cosas!" "Ah, ¿sí? ¿qué empezó a decir?" "No, me reclama la comida" "¿Cómo que te reclama la comida?" "Sí, porque el otro día que le estaba dando de comer, y por ahí me olvidé, me quedé con la cuchara y me olvidé, y empezó: ¡aa! ¡ta! ¡ma! ¡ma!" Es decir, esto que es leído desde una perspectiva cuantitativa, mejora, avanza, podemos pensarlo en términos de un cambio de posición en la madre que puede registrar algo que no podía registrar.

Celina: Y que además se olvidó.

Delia: Sí, claro, pero en realidad yo lo pienso más desde una posición melancólica. Hay alguien ahí que dice "¡eh! ¡che! ¡acá estoy!" Y esto modifica la alerta materna. Entonces se trata de esto. Porque uno podría decir en realidad para que hable, ahora nos ponemos a hacerle repetir "ta ta ta", ahora le corresponden los sonidos bilabiales; pero posiblemente ahí esto no produzca ningún efecto porque estamos dando al estímulo valor de signo, como decía Celina, un valor lleno de significado, estímulo sonoro causa de... Entonces, lo que estamos tratando de ubicar

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

es que trabajamos desde una posición en la que intentamos sostener la función materna en tanto reestructuración para que los circuitos pulsionales se instalen y la filiación tome a este bebé. Tome las funciones que están constituyendo a este bebé. Lo que decíamos antes, la función no se constituye por fuera del deseo del Otro.

Norma: ¿Alguna pregunta? Vos te preguntabas por cómo se trabaja en estimulación temprana, ¿queda respondida?

Público: Sí, yo más que nada me preguntaban cómo trabajaban en general, qué pasaba en el consultorio.

Celina: Si vos vieras detrás de una ventanilla solamente verías a alguien *jugando* con un bebé, hablando con un bebé, desde la mayor espontaneidad posible y conversando con una mamá sobre lo que es la vida del bebé durante los días que no se vieron, o sea, no hay nada ortopédico, sino más bien un encuentro en donde *el jugar es la herramienta*.

Delia: Sí, además es la herramienta para poder armar una *escena*, uno podría decir que *se está intentando armar allí una escena en donde el bebé pueda ser jugado desde el otro*. A diferencia de la oferta que situaba Norma, de lo que se ofrece hoy en el campo...por ejemplo lo que escuché de una mamá: los personal trainer, los estimuladores tempranos que van a domicilio como un proveedor más. Lo que uno podría pensar ahí es que se prescinde de la mamá. Voy a domicilio, estás o no estás, es poco importante, y viene el personal trainer de este bebé fallado, lo repara y listo; un trabajo en donde no hay nada que convoque el deseo del Otro. Cuando lo que se trata de sostener y restituir son los circuitos que se han cortado y que algo de lo que espontáneamente sucede entre toda mamá y su bebé, es decir, que el deseo inconsciente de hijo sea lo que guíe el ejercicio de la función materna.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

Público: Yo lo que me preguntaba es cómo se trabaja para establecer esta dinámica de presencia – ausencia. Porque muchas veces por ahí lo que se ve es como una sobrecarga de alguna de las dos, como una falta de estímulo o como estar encima todo el tiempo y que no haya ausencia para motivar la búsqueda.

Celina: Si vos desde tu saber, sabes que la ausencia tiene que estar para poder recuperar algo, te va a posicionar de una manera muy distinta a aquel que no lo sabe. Esa concepción teórica te lleva a ponerte en una posición clínica delante del bebé diferente, no vas a estar permanentemente ofreciendo, ofreciendo, ofreciendo, si no hay espera, es en el silencio en el que se instala la palabra, no se habla en simultaneidad con otro. Creo que reconocer que es sobre ese fundamento que uno va a poder armar oposiciones y diferencias, y por lo tanto construir, desde la espontaneidad bien....

Delia: Sí, uno podría pensar que el terapeuta tiene un estilo para intervenir particular. Pero hoy eran tantos los temas a desarrollar que nos centramos en el lenguaje, pero en este tiempo el bebé está estructurando la postura, el movimiento en absoluta imbricación con su estructuración subjetiva. Bueno, hay una serie de cuestiones que tienen que ver con poder intervenir a partir del **juego**, a partir de generar ahí situaciones que generen placer, justamente para poder armar después un espacio, un silencio como decía Celina, en donde esto pueda haber un pedido del lado del bebé. Pero ahí la formación es central para poder pensar qué recursos reales tiene este bebé para lo que yo le voy a pedir. Esto habla de la formación del especialista en estimulación temprana. No se trata sólo de pedir sino de poder pensar cuáles son los recursos con los que cuenta para contestarme.

Celina: Que no estén ni por detrás ni demasiado alejados. Que es lo que hace una mamá, no le pide a un bebé que está recién sosteniendo la cabeza, que se siente. Uno va a hacer un pedido que esté un poquitito por delante ni tampoco por detrás. Para esto hay un saber que el terapeuta en estimulación temprana tiene que saber,

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

desde el lado de la psicomotricidad, y desde el lado del lenguaje, desde el lado de la construcción de la inteligencia. Yo no le voy a pedir que me arme una frase, que me diga una palabra, cuando todavía no está balbuceando, por ejemplo. La técnica está ahí, saber reconocer y darse cuenta cuáles son evolutivamente los recursos de los que dispone... El objeto no lo va a poder ir a buscar si todavía no lo puede agarrar. Entonces el objetivo va a ser primero que pueda apropiarse del objeto que uno le ofreció.

Delia: Pero siempre dentro,...siempre es el recurso enmarcado en un sistema de significación y allí el juego tiene entonces una función central de anudamiento. El Otro primordial no es un estimulador, es un deseante, entonces en este punto toda escena de trabajo tiene que ser significativa para el niño. El objeto no produce conocimiento porque es redondo sino por lo que significa para él.

Norma: Yo creo que es importante en este marco, lo que podemos y hacemos hoy aquí en este encuentro, es transmitir una posición, un recorrido, una elección, pero es importante que sepan que en los problemas del desarrollo infantil, hay una oferta en esta cultura, en esta sociedad, en Argentina y en el mundo, que no necesariamente tiene que ver con esta posición sino con otras, que como siempre tiene su consecuencia, una u otra. Además fíjense que el título de la clase era "La clínica con bebés: la estimulación temprana", porque en la clínica con bebés hay otras cuestiones de las que podríamos hablar. Pero desde esta manera de presentarles a ustedes la estimulación temprana implica que no la puede llevar adelante un psicoanalista con su formación psicoanalítica nada más, porque es una formación particular, atravesada como ustedes están escuchando por el psicoanálisis, pero no es algo a llevar adelante por un psicoanalista que no tenga una formación en estimulación temprana, por delante y en el medio, que hace a todo lo que tiene que ver con los primeros tiempos del desarrollo, llámenlo evolutivo, la constitución del sistema nervioso central, las bases neurofisiológicas.etc. Para poder estudiar qué cuadro orgánico puede llegar a producir qué cuestiones claramente por la organicidad

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Práctica Profesional: "El juego en los límites: El psicoanálisis y los problemas en el desarrollo infantil"
(722)

Prof. titular: Coord. Gral. docente : Magter Norma Bruner

TEÓRICO ABIERTO DE LA CÁTEDRA "EL JUEGO EN LOS LÍMITES"

2/10/08

en sí misma. Tampoco esto lo puede llevar adelante un pediatra. ¿Se entiende? Es una formación particular, propia... Hay otras posiciones, nosotros desde la cátedra mostramos la nuestra, pero no es un psicoanálisis de bebés. Tampoco es un enfoque multidisciplinario que apunte a cada una de las funciones del desarrollo de manera independiente, entonces está el fonoaudiólogo que trabaje con el bebé para estimular el área del lenguaje, después va a estar el fisiatra, psicomotricista, kinesiólogo, ocupándose del cuerpo y sus áreas de desarrollo , y después va a estar el psicopedagogo inicial, ocupándose del aprendizaje y así sumamos. Como esto no alcanza diez horas por día, nos metemos en la casa y armamos un equipo en casa , y además ambientamos la casa para que esté en orden y a disposición para que pueda seguir avanzando y rindiendo . En todas estas posiciones hay una posición sobre un niño, el sujeto, el desarrollo y cuáles son las relaciones entre estos órdenes.

Delia: Sí claro, básicamente, porque, lo que decíamos al principio, cualquier intervención que se haga en este tiempo deja marcas estructurantes. Si la mirada se recorta en torno a la mano que no se puede o la boca que no produce, esto genera también marcas en la estructuración subjetiva del bebé.

Norma: Bueno, gracias. (Aplausos).