

## **Congreso Internacional de Pedagogía Universitaria**

### **Informe de experiencia pedagógica**

#### **“Utilización de materiales clínicos para la articulación del conocimiento**

##### **Teórico-técnico en el campo de la psicología “**

El objetivo del presente informe es transmitir una experiencia pedagógica que se viene desarrollando en la Cátedra I “Clínica Psicológica y Psicoterapias: Psicoterapias, Emergencia e Interconsulta “de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires desde hace mas de 20 años. Dicha materia, de carácter obligatorio, forma parte del ciclo de formación profesional de la carrera, siendo su eje central la capacitación técnica en la atención de la consulta psicológica. El programa de actividades docente a desarrollar tiene como objetivo principal la capacitación del alumno para realizar un proceso terapéutico planificado, lo cual significa poder adecuar diversas perspectivas teóricas y técnicas psicoterapéuticas a los fines de la resolución de la situación de consulta. La presentación de materiales clínicos a los alumnos y el trabajo de articulación teórico –técnica se viene desarrollando en la cátedra desde el inicio de la misma, lo cual en un primer momento fue algo novedoso en la facultad ya que no era habitual el contactar a los alumnos con la clínica real y actual. A lo largo de los años se ha ido modificando la modalidad de presentación en pos de una mejor transmisión pedagógica y un mayor aprovechamiento de la discusión clínica.

Una de las dificultades que fuimos detectando en este proceso fue que las clases de trabajos prácticos en algunos casos perdían su especificidad convirtiéndose en “mini teóricos “, en las cuales si bien se presentaban materiales clínicos estos funcionaban a modo de ejemplificación de la teoría, no lográndose de ese modo un verdadero trabajo de aplicación del conocimiento. En función de esto hace 5 años comenzamos a sistematizar una modalidad de trabajo con los casos clínicos en cuanto a su modo de presentación y actividades a realizar con ellos para generar un contexto que facilite y promueva la articulación teórico-técnica. Una herramienta fundamental en este proceso es la capacitación de los docentes ya que los casos clínicos que se presentan provienen de la propia experiencia profesional del docente.

De acuerdo al programa vigente los objetivos pedagógicos específicos de la materia son:

- 1) Incorporar una actitud asistencial en la atención de la consulta psicológica, lo cual implica jerarquizar la importancia de la clínica y el respeto al consultante teniendo en cuenta :
  - a) Capacidad de empatía ,el consultante no es un objeto a conocer sino una persona con quien relacionarse
  - b) Criterio de consulta :derechos del paciente, adecuación a la singularidad de la situación de consulta
  
- 2) Conocer diagnósticos, abordajes y recursos técnicos de distintos tipos de psicoterapias que emanan de variados modelos psicopatológicos, lo cual requiere:
  - a) Integración de enfoques teóricos –técnicos :elección de más de una teoría y conocimientos de los límites de la propia
  - b) Conocimiento de la racionalidad del procedimiento psicoterapéutico
  - c) Conocimiento del repertorio de instrumentos técnicos
  - d) Comprensión de la consulta en términos de situación de clínica, situación de crisis, y emergencia
  
- 3) Acceder a diversas situaciones clínicas de consulta a lo largo de la cursada que reflejen las condiciones actuales de trabajo del psicólogo clínico, lo cual implica:
  - a) Adecuación técnica de las posibilidades del método a las condiciones de trabajo : paciente, institución, situación sanitaria
  - b) Planificación y focalización de un proceso terapéutico en atención al motivo de consulta y la situación clínica diagnosticada
  - c) Manejo de diversos recursos técnicos

En función de estos objetivos y teniendo en cuenta en el proceso de aprendizaje los sucesivos niveles de acceso al conocimiento: la reproducción del conocimiento, la elaboración del conocimiento y la articulación y aplicación del conocimiento; distinguimos dos espacios de enseñanza- aprendizaje: las clases teóricas y las clases

de trabajos prácticos cuya función y modalidad de transmisión pedagógica son diferentes.

#### Clases Teóricas:

El docente tiene un rol de expositor. Se trata de una clase expositiva cuyas funciones son:

- a) Brindar una visión integradora de la materia
- b) No reproducir textos sino presentar los núcleos conceptuales de los mismos y el sistema de las relaciones entre ellos
- c) Brindar marcos conceptuales y fundamentos epistemológicos de los temas que se revisan
- d) Brindar ejemplificaciones que aludan a la casuística actual
- e) Contextualizar los textos presentes en la bibliografía de la materia

#### Clases de Trabajos Prácticos:

El docente no tiene un rol de expositor sino de mediador del conocimiento. El eje de las clases no es explicativo. Sus funciones son:

- a) Poner al alumno en interacción con el objeto de conocimiento: la consulta clínico psicológica
- b) Generar el contexto para dicha interacción a través de actividades: trabajo guiado con materiales clínicos
- c) Promover la transferencia y aplicación del conocimiento logrado en las clases teóricas y en la lectura y estudio de la bibliografía

Sabemos que la enseñanza no se reduce a transmitir los contenidos de un programa, ese programa va teniendo transformaciones hasta su concreción en aprendizajes conceptuales, metodológicos y técnicos. Los docentes son los traductores de los conocimientos.

La acción modeladora del docente sobre los contenidos del programa se desarrolla a través de dos mecanismos centrales: la transposición didáctica de los contenidos y la organización de las actividades de aprendizaje. La transposición didáctica (Chevallard 1998) es el proceso de transformaciones adaptativas que convierten al conocimiento científico o disciplinar en un saber a enseñar y a este, en objeto de enseñanza o conocimiento enseñado. Por la transposición didáctica el conocimiento es alterado en su forma, deformado, para favorecer la asimilación por los alumnos. Los docentes operan transformación en los temas con un doble propósito: adecuarlos a los objetivos de la enseñanza y a la organización de la materia y facilitar la apropiación por parte de los alumnos. Es fundamental que los docentes mas allá de tener un vasto conocimiento de los contenidos del programa cuenten con el conocimiento de estrategias didácticas que les permitan realizar el proceso de transposición didáctica de manera anticipada y adecuada. La conformación de actividades de aprendizaje decíamos anteriormente es la otra forma de acción modeladora por parte del docente. Que los alumnos lean, comprendan y puedan repetir lo explicado por el docente (reproducción del conocimiento) no es la última finalidad de un proceso de aprendizaje, lo que se pretende es la aplicación o transferencia del conocimiento y en función de esto es imprescindible crear situaciones que posibiliten la interacción del que aprende con el contenido a aprender. Las actividades de aprendizaje son el contexto de esa interacción en el trabajo “ Los docentes y el currículo ”Marta Marucco dice al respecto “, los modelos didácticos actuales plantean que así como el desarrollo de una persona es función de la variedad sustantiva y de la complejidad estructural de las actividades molares en la que se implica, ,el aprendizaje significativo de los conocimientos académicos requiere también la realización de tareas de aprendizaje de carácter molar “. La actividad molar implica integración funcionalidad y finalidad a diferencia de la actividad molecular que es fragmentaria, desarticulada y sin propósito explícito. La actividad molar por su carácter global puede desagregarse en otras de menor alcance incluidas en ellas, es el entramado jerárquico de actividades enlazadas entre si lo que le brinda sentido a la acción.

Los distintos aspectos del hecho educativo: objetivos, contenidos, procedimientos, técnicas y recursos didácticos se integran en las actividades de aprendizaje siendo el eje del proceso pedagógico. Las actividades son medios sistematizados de organizar y guiar la acción de los alumnos.

La actividad de aprendizaje principal que proponemos para el desarrollo de los trabajos prácticos es la presentación de materiales clínicos referidos a situaciones de consulta actuales de manera que los alumnos puedan realizar un ejercicio teórico – clínico

Tenemos que considerar que previamente a realizar las actividades con los materiales clínicos es indispensable que los alumnos lean la bibliografía con los temas a articular y participen en las clases teóricas expositivas en las cuales los docentes brindan los núcleos conceptuales de los textos y el sistema de relaciones entre los conceptos. Estas instancias anteriores permiten que se puedan realizar los enlaces teóricos – técnicos.

Desde el punto de vista teórico se pone en juego la comprensión de los textos leídos para esa unidad. Trabajamos poniendo énfasis en el aprendizaje significativo. Los alumnos tienen más disposición de aprender aquello a lo que le encuentran sentido o lógica. Aprender un contenido es asignarle significado. La tarea del docente sería que el alumno haga la atribución de significado más exacta que sea posible. Nos preguntamos, ¿qué es posible que el alumno sepa a esta altura de la cursada? Esta materia es de las últimas que se cursa para recibirse, el alumno está muy cerca de comenzar a ejercer un rol profesional y tiene la mayoría de los conocimientos previos que le dará la carrera.

Siguiendo a Ausubel y otros (1983) Consideramos que el grado de significatividad que el alumno construya depende de la riqueza de las relaciones que establezca y de la integración con conocimientos previos; las actividades en los trabajos prácticos promueven justamente comprender, integrar y aplicar los conceptos impartidos desde el programa. Elaborando distintas hipótesis clínicas de los casos vistos se van construyendo representaciones de la realidad que no son isomórficas de la realidad. Hay cierto nivel de interpretación. Así de esta manera se define que se construye el conocimiento

En el aprendizaje el sujeto espontáneamente construye y reconstruye. Se construyen significados cada vez que se pueden generar relaciones sustantivas y no arbitrarias entre lo que aprendemos y lo que ya conocemos. No siempre el aprendizaje es significativo. En las actividades propuestas tendemos a que el alumno aplique los conceptos en el análisis del caso, o sea que ponga en juego esas teorías, las discuta con sus pares y así propicie su comprensión.

Es poco probable que el alumno construya significados si el aprendizaje del contenido es vago o arbitrario. Para hacerlo, los contenidos tienen que poseer una cierta estructura interna, una lógica intrínseca. En las actividades grupales se intenta que se produzca otra de las condiciones, que es que el alumno pueda insertar el conocimiento impartido en una red de significados. Por otro lado el trabajo con materiales clínicos estimula la última condición para propender a la significación que es que el alumno tenga una actitud favorable para aprender significativamente. Consideramos que esta propuesta de trabajo es altamente motivante ya que los acerca a la práctica. De esta manera el aprendizaje está relacionado con experiencias y con hechos

Nos interesa esta dinámica porque como señalan Ausubel y colaboradores, Generan una retención mas duradera de la información. La nueva información al ser relacionada con la anterior, es guardada en la memoria a largo plazo. También favorece una actitud participativa y activa por parte del alumno ya que depende de que asimile las actividades de aprendizaje. Por otro lado es personal, ya que la significación de aprendizaje depende los recursos cognitivos del propio estudiante.

La modalidad de presentación de los casos difiere de la que se realiza en un ateneo clínico o en una supervisión ya que se seleccionan datos y situaciones en función de un objetivo didáctico. Dado que consideramos que el campo de la practica precede al de la teoría, el trabajo que se realiza con los materiales no apunta a ejemplificar conceptos teóricos, ya que no se trata de ir a la realidad a corroborar la teoría sino que el alumno pueda lograr la articulación y aplicación del conocimiento (transferencia de conocimiento)

#### Armado de material clínico:

El armado de un material clínico no es arbitrario presupone una selección de datos y una organización de los mismos. Ya que lo que intentamos transmitir son situaciones de consulta y el desarrollo de las mismas es fundamental que se brinden datos suficientemente organizados de manera tal que faciliten para el alumno la articulación teórico-clínica. Los materiales clínicos son armados y presentados por los docentes a cargo de las clases de trabajos prácticos a partir de casos provenientes de su propia experiencia como psicoterapeutas. El docente de este modo puede transmitir no solo lo referido al paciente sino su propio vivenciar en el ejercicio del rol.

Los ítems que tienen que estar presentes para la organización del material clínico son:

- a) Datos personales del paciente : nombre del caso, edad, ocupación, constitución de su grupo familiar, edades de los miembros de la familia. Algunos de estos datos no se presentan conforme a la realidad sino que se modifican para preservar la identidad del paciente sin que esto modifique las características en sí de la situación clínica que se quiere trabajar
- b) Motivo de consulta manifiesto del paciente
- c) Resumen de la historia vital del paciente : duelos, separaciones, migraciones, enfermedades y todo acontecimiento de carácter significativo y/o traumático
- d) Encuadre del proceso terapéutico : privado, institucional, duración del tratamiento y frecuencia del mismo
- e) Motivación del tratamiento : demanda propia, derivación de ámbito medico, escolar o judicial
- f) Reseña de la primer entrevista, clima emocional en el que se desarrollo
- g) Reseña de algunas entrevista a lo largo del proceso contextualizando el momento en que transcurrieron. La selección de estas, depende de el tema que se va a transmitir.

Actividades de aprendizajes específicas que se realizan con los materiales clínicos:

Estas actividades apuntan a promover la transferencia del conocimiento se organizan en función que los alumnos tengan la posibilidad de explorar, de producir, de integrar y de aplicar conceptos.

“Las actividades son medios, vehículos de aprendizaje. Su valor pedagógico depende de la adecuación a un conjunto de factores que deben orientar y fundamentar su elección: la naturaleza del tema de estudio, los objetivos a los que sirven, el momento del proceso formativo que transitan los alumnos ( etapa de la carrera y del periodo académico), el tamaño del grupo, sus expectativas de aprendizaje y por sobre todo el conocimiento que el docente tenga sobre la actividad “(Marucco, 2005 )

En el espacio de las clases de trabajos prácticos proponemos distintas modalidades y dinámicas de trabajo. Los dispositivos pueden ser: trabajo individual, trabajo en parejas, trabajo en grupos pequeños, trabajos en grupo amplio. Estos dispositivos se eligen de acuerdo al momento del proceso de aprendizaje y a la finalidad de la actividad propuesta. Es importante a lo largo de la cursada transitar por diferentes dispositivos para incluir distintos propósitos: en el caso de las dinámicas grupales se apunta a promover cooperación en el sentido de operar con otro sobre el objeto de estudio para comprenderlo, interpretarlo, y apropiárselo reflexivamente, en el caso de un trabajo individual se apunta a una instancia de búsqueda, análisis y elaboración personal. El aprendizaje es, en definitiva, un proceso individual que se desarrolla en un contexto social. (Marucco, 2005).

El material clínico se presenta en el inicio de la clase ya que su función no es ejemplificar la teoría sino abrir preguntas y posibilitar articulaciones. Es fundamental siempre tener en cuenta que grado y tipo de articulación es posible y factible en ese momento del aprendizaje. De hecho un mismo material clínico puede ser trabajado en distintas clases de la cursada proponiendo distintas actividades de acuerdo al grado de complejidad en la articulaciones que el docente presupone que los alumnos pueden lograr de acuerdo al momento de aprendizaje.

Algunos ejemplos de las consignas que se utilizan son:

- Leer el material clínico, subrayar las series. A partir de las series inferir los niveles de diagnóstico
- Analizar el motivo de consulta teniendo en cuenta: ¿Hay demanda propia?, ¿Hay motivación de tratamiento? , ¿Presenta conciencia de enfermedad psi?
- Señalar referencias del paciente acerca de los vínculos que establece. Inferir la modalidad vincular predominante
- Indicar que tipo de intervenciones realiza el terapeuta y analizar los efectos de las mismas
- A partir del análisis del material articular con las reglas presencia –ausencia del terapeuta
- Subrayar en el material las referencias que permitan dar cuenta de los psicodinamismos propios del trastorno narcisista

-En caso de usar un abordaje focalizado Indicar que tipo de focalización se utilizaría Fundamentar.

### Evaluación

Consideramos que la evaluación supera el acto de asignar una nota .Es parte del proceso pedagógico que permite ver como este se esta desarrollando. Es un corte intencional del proceso par a explicitar los productos que se produjeron hasta el momento, permitiendo detectar debilidades que se convierten en objeto de reflexión

En la materia la evaluación se realiza a través de una evaluación oral: el final en el caso que el alumno no promocione la materia y evaluaciones escritas, 2 presenciales: los parciales y 1 domiciliaria: una monografía

En el primer parcial evaluamos la reproducción y elaboración del conocimiento con preguntas confeccionadas con tal fin. En el segundo parcial evaluamos la articulación del conocimiento a traves de la presentación de un caso clínico y consignas en función del mismo. El formato de la actividad de parcial es similar al que se viene trabajando a lo largo de las diferentes clases de trabajos prácticos con la diferencia que el armado el caso es mas acotado. Años atrás frente al segundo parcial los alumnos planteaban que no llegaban a tiempo a leer el material clínico y poder realizar las articulaciones pedidas, por lo cual evaluamos que los materiales clínicos que presentábamos para el parcial eran extremadamente largos con lo cual se perdía la relación entre el tiempo asignado y el tiempo demandado para la tarea.

A partir de implementar en el espacio de trabajos prácticos una modalidad especifica de presentación del material clínico y distintas actividades que orienten el trabajo de articulación teórica-técnica pudimos evaluar que los alumnos logran articulaciones más complejas y están preparados para realizar el segundo parcial, cumpliéndose en mayor medida los objetivos propuestos por la materia

### **Bibliografía:**

Ausubel-Novak-Hanesian "Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo ".2° Ed.TRILLAS México(1983)

Coll Salvador César :” Aprendizaje escolar y construcción del conocimiento” Argentina Bs As Ed Paidos (1994)

Chevallard, Ines: "La transferencia didáctica ", Bs.As, Aique. (1998)

Marucco, Marta: "Los docentes y el curriculum ", material de lectura para el programa  
Capacitación pedagógica de docentes auxiliares Facultad Psicología UBA, (2005)