

IMPLANTACIÓN DE UN PROYECTO SOCIAL: NAPPp - Núcleo de Apoio e Pesquisa Psicopedagógica

Ana Lúcia Mandacaru Lobo / Elda Cantisani Di Francesco
Leda Maria Mendes de Oliveira Pinto / Maria Irene de Matos Maluf
GEPPE - Grupo de Estudos y Pesquisas em Psicoanálisis e Educação (Sao Paulo, Brasil)

RESUMEN

“Implantación de un proyecto social: NAPPp - Núcleo de Apoio e Pesquisa Psicopedagógica”

El primer objetivo de nuestro proyecto – NAPPp – Núcleo de Apoio e Pesquisa Psicopedagógica (Núcleo de Apoio e Pesquisa Psicopedagógica) – es proporcionar asistencia psicopedagógica a niños y jóvenes – estudiantes de la red pública de ensino o de otras instituciones direccionadas a la educación y a la formación – que presenten dificultades de aprendizaje oriundas de comprometimientos neurológicos, pedagógicos o de comportamiento, produciendo un déficit en su rendimiento escolar.

También tenemos por finalidad promover actividades sociales con vistas a instruir y esclarecer la población asistida acerca de la relevancia de las relaciones afectivas y de la salud para el mejor desarrollo global de los niños y los jóvenes. Se ofrece el atendimento a niños y jóvenes con edades entre 04 y 17 años cuya renta familiar sea comprobablemente insuficiente para su formación y asistencia.

Las innovaciones presentes en el proyecto son: el programa de evaluación interventiva a través del cual se elabora el diagnóstico individual por medio de a partir de dinámicas grupales; el atendimento ofrecido a los niños y sus madres, simultáneamente, y la posibilidad de formar a profesionales a partir de la experiencia de co-terapia y de los grupos de estudio.

Palabras clave: asistencia social, educación, psicopedagogia, aprendizaje.

ABSTRACT

“The Implantation of a Social Project: NAPPp - Center of Attendance and Psychopedagogical Research”

The aim of the Social Project named – NAPPp - Center of Attendance and Psychopedagogical Research - is to give psychopedagogical assistance to children and teenagers with difficulties in the learning process which studies in the public school or other institutions of educational programs (neurological diseases, pedagogic and/or behavior deviation that improves an scholar deficit) as well promote social activities with the purpose to instruct and clear up the parents about children and teenagers development and health. The attendance is offered to children and teenagers from 04 to 17 years old, whose family net income is insufficient for their necessities.

The innovations presented in this project are: the interventive evaluation program within we draw up an individual diagnostic starting from group activities; the attendance to children, teenagers and them respective mothers, concurrently, and the possibility to form specialists in this area from the co-therapist experience and the studies-groups of research.

Key-words: social attendance; educational program, psychopedagogy, learning process.

INTRODUCCIÓN

El Grupo de Estudos e Pesquisas em Psicanálise e Educação (Grupo de Estudos y Pesquisas em Psicoanálisis y Educación) – GEPPE – se compone de un equipo de psicólogas y educadoras que desarrollan el trabajo de estudio e investigación de las relaciones existentes entre la teoría psicoanalítica y los procesos sociales, cognoscitivos, intelectuales, psíquicos y emocionales que cercan el aprendizaje. Coordinado por Ana Lúcia Mandacaru Lobo, el GEPPE existe hacen tres años, período en el que se elaboró este proyecto, cuyas propuestas son fruto de la experiencia de aplicación del trabajo psicopedagógico y educacional en el ámbito socio-grupal de cada uno de los profesionales que componen el grupo de investigación. Se ha presentado hace poco este proyecto, en abril del año presente, en la 7ª *Biennale de Éducation et de Formation*, en Lyon, en la categoría “proyectos de innovación” y se encuentra actualmente en fase de implantación en Brasil.

Motivación: a pesar de la gran inversión que se hace en Brasil, más específicamente en São Paulo, en el área de la educación, existen, todavía, grandes problemas relacionados con el atendimento de niños que presentan dificultades de aprendizaje dentro del aula. La Escuela pública brasileña no se encuentra preparada para absorber ese tipo de deficiencia, sea por falta de

preparación del profesor, sea por el elevado número de alumnos por clase. Las dificultades presentadas son muy distintas en su origen y parten de comprometimientos emocionales y comportamentales, pasan por dificultades de alfabetización, que paulatinamente se acentúan por su no resolución, y llegan hasta los desórdenes de carácter neurológico. Sabemos que esa población es en gran orden numérico y que hay, sino la ausencia, pocos núcleos o centros destinados a su atendimento.

Objetivos:

1- Permitir, a través del trabajo psicopedagógico desarrollado –que implica procedimientos y técnicas específicas de estimulación de los recursos y potencialidades intelectuales, psíquico-emocionales y neuropsicológicas– la inserción ou reinserción del alumno en el contexto educacional, de manera dinámica y adecuada a sus posibilidades.

2- Promover actividades sociales con vistas a instruir y esclarecer la población asistida acerca de la relevancia de las relaciones afectivas y de la salud para el mejor desarrollo global de los niños y jóvenes.

3- Enfatizar el trabajo grupal y aprovechar mejor el tiempo destinado al atendimento: se efectuará el trabajo de orientación a las madres simultáneamente al atendimento a los hijos.

4- Perfeccionar de manera dinámica el proceso de evaluación diagnóstica: por medio de actividades grupales, alcanzar el diagnóstico individual dinámico.

5- Proporcionar, con un número relativamente pequeño de profesionales especializados en el área de educación, psicología y psicopedagogía, el atendimento y la asistencia a un número significativo de alumnos con dificultades de aprendizaje y a sus respectivos padres.

6- Ofrecer atendimento a niños y jóvenes con edades entre 04 y 17 años cuya renta familiar sea comprobadamente insuficiente para su formación y asistencia: a) los niños portadores de desórdenes neurológicos ya diagnosticados deben estar en tratamiento y cuidados por un médico; b) no se atenderán casos de deficiencias de percepción y físicas promotoras de incapacidad de autonomía locomotora o que necesiten de aparatos específicos para comunicación; c) podrán aceptarse los casos de deficiencia mental débil o límite - Síndrome de Down- solamente después de una evaluación específica; d) los innumerables y variados síndromes existentes asistidos por el NAPPp serán aquellos cuyo comprometimiento se refleje en el área de aprendizaje.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL NAPPp

I – ESTIMULACIÓN GLOBAL Y REORGANIZACIÓN PERCEPTIVO-MOTORA:

Pueden trabajarse debidamente las deficiencias que se encuentran en esa categoría, de modo a promover la disminución o el control de la deficiencia en sí misma y la mejoría de la comunicación del sujeto con el mundo que lo rodea, ya que, en la mayoría de los casos, ese tipo de deficiencia conduce a un visible retraimiento emocional. Esa área de atendimento se destina a:

1. Desórdenes de la percepción: problemas de discriminación de fonemas, de memoria y de conceptualización del lenguaje que impliquen los aspectos auditivos, fonéticos y visuales.

2. Trastorno del déficit de atención e hiperactividad: desorden bio-psico-social habitualmente de larga duración, caracterizado especialmente por dificultad de atención y concentración; problemas en el aprendizaje; desorden en el comportamiento; inestabilidad y, por veces, hiperactividad; desórdenes motores; retrasos del habla y impulsividad.

3. Deficiencias motoras: trastornos de génesis múltiple, que perjudican a una unidad indisoluble formada por la inteligencia, por la afectividad y por la motricidad. Su tratamiento enfoca el trabajo corporal con énfasis en el estímulo a la organización grafo-perceptivo-motora. Entre ellos pueden encontrarse el desorden de la lateralización, la disgrafía, debilidad motora y las dispraxias.

4. Trastornos de aprendizaje: dificultades presentadas por el niño en las áreas de lectura, matemática o expresión escrita substancialmente abajo de lo esperado para su edad y su nivel de escolaridad y de inteligencia. En general, a esos se asocian otros trastornos, como la desmoralización, la baja autoestima y un cierto déficit en las habilidades sociales. Entre los trastornos de aprendizaje, encontramos: trastornos de lectura, de la Matemática, de la Expresión Escrita y Trastorno de la Aprendizaje sin otra especificación.

II – INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA Y REEDUCACIÓN:

Interceder psicopedagógicamente con el objetivo de ejercer influencia sobre el desarrollo del sujeto y rehabilitar, a través de la educación, sus potencialidades de aprendizaje.

1. Déficit escolar sin patologías: seguimiento del sujeto para la creación de un método y un sistema de estudio peculiar a su modo de organización del tiempo y del espacio; apropiación y fijación de conceptos y operaciones matemáticas, interpretación de texto, ortografía, reglas gramaticales y estímulo del discurso.

2. Niños en edad preescolar: a) trabajar la prontitud para la alfabetización por medio del estímulo y de la organización global con niños que presenten indicios de dificultad motora y orientación espacial; b) atendimento a niños que no posean los prerrequisitos básicos para el inicio de la escolaridad, presentando inmadurez, falta de control motor o del esfínter, temor excesivo al universo escolar.

3. Desórdenes de comportamiento: presencia sobresaliente de factores internos que imposibilitan el aprendizaje y interfieren en la dinámica grupal escolar, tales como agitación, agresividad y aislamiento.

III - ASISTENCIA A LA FAMILIA Y A LA SOCIEDAD:

a) Reuniones periódicas con los padres de los niños asistidos: todo el grupo en atendimento propiciará dos reuniones por semestre con los padres, para discusión, esclarecimiento y orientación tanto del trabajo desarrollado como de las dudas por ellos presentadas.

b) Conferencias abiertas a la población: conferencias sobre temas direccionados a la familia y al aprendizaje, con el objetivo de orientar las familias en el proceso de educación de sus hijos.

c) Asistencia y orientación a madres y mujeres embarazadas: grupos de orientación a jóvenes madres acerca de como cuidar al bebé; nociones de desarrollo psico-físico-emocional; grupos de orientación a jóvenes embarazadas: asistencia familiar.

d) Grupo de apoyo psicopedagógico: orientación a las madres de los niños asistidos a través del empleo del tiempo de espera por el atendimento del hijo: esclarecimiento del tipo de comprometimiento presentado por el hijo, orientación de como tratar al hijo en casa y auxiliarlo en los estudios, actividades de terapia ocupacional.

IV – ASESORÍA:

a) Grupos de Orientación a los profesores de la red pública de enseñanza o de otras instituciones con el mismo propósito: 1) Orientación: auxiliar y capacitar al profesor a percibir la existencia de deficiencias de aprendizaje en el aula; los tipos de encaminamiento que pueden hacerse, posibilidades de reinserción del alumno en el aula y como actuar frente a las propuestas de inclusión. 2) Supervisión: seguimiento mensual del desarrollo del trabajo del profesor con los alumnos; dinámica y técnicas que pueden utilizarse en el aula.

b) Grupos de Investigación: 1) Con la población asistida, puede ampliarse el conocimiento acerca de las dificultades de aprendizaje y sus desdoblamientos a través del análisis comparativo y/o cualitativo de los cuadros presentados; 2) La observación de reincidencias y asociaciones entre dos o más factores observados permite elaborar no sólo nuevas conclusiones con respecto a la estructura y a la dinámica de la deficiencia estudiada sino nuevos métodos de tratamiento.

c) Grupos de Estudio: estudiar profunda y sistemáticamente las áreas que se trabajan en el NAPPP, tales como Patologías neurológicas de aprendizaje, Patologías del comportamiento, Desarrollo psicomotor y emocional.

PROPUESTAS DE ASISTENCIA Y ATENDIMIENTO A LA POBLACIÓN:

1 – SELECCIÓN: proceso para la selección de los niños y los jóvenes con perfil adecuado a la propuesta de trabajo. Ese proceso abarca dos etapas, a saber:

a. Pre-selección: Se hará la preselección a través de la presentación de ciertos documentos que permitan coger datos objetivos (nombre, edad, dirección etc.), solicitud de atendimento, carta de encaminamiento padronizada escrita por la escuela, en la que se detalle el tipo de deficiencia observada por el(los) profesor(es), carta de encaminamiento médico o del centro de salud (cuando sea el caso), composición de una anamnesis breve y inicial hecha por la asistente y fijación de fecha para retorno, a fin de que se haga la evaluación diagnóstica o la orientación del encaminamiento del caso. A partir de los datos presentados en la preselección se verificará la pertinencia o no del atendimento solicitado.

b. Selección: El proceso de selección y evaluación ocurrirá en dos encuentros grupales de 1 hora y media de duración cada uno, con la participación no sólo del niño sino de sus responsables. Se efectuarán los encuentros de selección con grupos de 8 niños, elegidos según la edad y la disponibilidad de tiempo. El tipo de deficiencia detallado en la carta de encaminamiento de la escuela o en la anamnesis no será un criterio de selección para la composición del grupo, en vista de que los grupos de atendimento serán, por principio, heterogéneos con respecto a la dificultad presentada, para que puedan percibirse positivamente las diferencias entre uno y otro. Durante la evaluación del grupo se atenderán también grupalmente las respectivas madres, padres o responsables por los niños, a fin de que, a través de dinámicas de grupo, puedan obtenerse informaciones sobre cada niño así como sobre los valores, las referencias y la dinámica de cada una de las familias.

b.1 – Programa de evaluación interventiva del proceso de selección: *a) Hora libre:* observación de la dinámica del grupo frente al ambiente en el que se insiere, a los objetos dispuestos por la sala (juegos, material de trabajo corporal, material plástico, material didáctico, libros y revistas). *b) Recorte:* es una propuesta de trabajo grupal que permite saber la cualidad y el nivel de control motor de cada elemento del grupo y, de modo más subjetivo, los intereses generales del grupo y la forma como cada elemento actúa con esos objetos de interés. El hecho de que es una actividad proyectiva permite plantear hipótesis sobre los aspectos emocionales que siguen las deficiencias presentadas. *c) Entrelazamiento:* es una propuesta de trabajo grupal, hecho con hilos, pegamento y cartulina, que permite percibir el nivel y la

disponibilidad interna de cada elemento del grupo para las relaciones interpersonales. *d) Actividades de Lectura y Escritura:* actividades distintas cuyo estímulo es grupal y la ejecución es individual. Esas actividades permiten percibir la naturaleza de la deficiencia presentada y plantear hipótesis acerca de su pronóstico. *e) Actividades de Raciocinio lógico-matemático:* juegos y ejercicios matemáticos hechos en grupo y individualmente, cuyo objetivo es examinar el nivel de aprendizaje en el área, que permiten organizar el tipo de trabajo que se desarrollará en el futuro. *f) Dibujo del par educativo:* es una actividad individual que permite plantear hipótesis acerca de la manera como el sujeto vive la experiencia del aprendizaje escolar.

b.2 – Dinámicas psicopedagógicas con los grupos de padres: las dinámicas de trabajo con grupos de padres serán siempre elaboradas de acuerdo con la configuración de cada grupo y sus objetivos son de proporcionar seguridad a los padres y llevarnos a conocer la dinámica familiar con la que estaremos tratando: valores, principios, necesidades y preocupaciones, rutina etc. Un factor inherente a las dinámicas grupales es el de que, a partir de los relatos de cada uno, los componentes del grupo perciben que son varias las personas que tienen dificultades con sus hijos y hijos con dificultades. El cambio de experiencias es fundamental para desarrollar y infundir en los padres la creencia en la salud de sus hijos.

2 – ATENDIMIENTO:

a. Individual: Se atenderán individualmente los que presenten extrema dificultad en las relaciones sociales o extremo comprometimiento de las habilidades que se desarrollarán, de forma a impedir que el trabajo grupal tenga éxito.

b. Grupal: Se atenderán en grupos de 5 componentes los niños y los adolescentes que presenten disponibilidad interna para la convivencia social. El atendimento grupal es potencialmente eficaz por algunas razones: las diferencias existentes entre uno y otro componente del grupo se vuelven factores favorables al buen desarrollo de cada uno de ellos, ya que, cuando se perciben las diferencias, queda posible percibir no sólo las dificultades que uno y otro tienen sino las cualidades; pueden transmitirse más fácilmente valores morales y éticos en una dinámica grupal, en la que las relaciones interpersonales no pueden prescindir de nociones como respeto al otro, límite de las acciones, necesidad de reflexión y análisis crítico de situaciones sociales, compañerismo, diálogo, entre tantas otras; frente a la creciente necesidad de atendimento y asistencia en el área de dificultad de aprendizaje, el atendimento grupal se vuelve de gran utilidad, puesto que permite el desarrollo del trabajo con un mayor número de niños.

Correspondència amb les autores: GEPPE – Grupo de Estudios y Pesquisas en Psicoanálisis e Educação. Ana Lúcia Mandacaru Lobo, Psicóloga, ABPp Consejera 2002-2004, Coordinadora do GEPPE. Rua Gabriel de Brito 410 – CEP 05411-010 - São Paulo – Brasil. E-mail: analobo@uol.com.br. Maria Silvia Alves, Psicóloga y Psicopedagoga. Rua Leão Coroado 202 apto. 51 – CEP 05445-050 - São Paulo – Brasil. E-mail: msilvalves@hotmail.com. Maria Irene de Matos Maluf, Pedagoga, Psicopedagoga, Vice-Presidente de la ABPp 2002-2004. Rua Itacolomi 601, cj. 66 – CEP 01239-020 – São Paulo – Brasil. E-mail: irenemaluf@uol.com.br. Leda Mendes de Oliveira Pinto, Pedagoga y Psicopedagoga. Rua Angelim, nº 198 - CEP 05469 - 050 - São Paulo – Brasil. E-mail : ledamendespinto@terra.com.br. Elda Cantisani Di Francesco, Pedagoga y Psicopedagoga. Alameda Lorena, 484 ap. 21 – CEP01425-001 - São Paulo – Brasil. E-mail: eldadif@attglobal.net.