

# ***Universidad del Salvador***

**Facultad de Psicología y Psicopedagogía**

**Doctorado en Psicología**

**Tesis Doctoral**

*“Aspectos socio-afectivos y cognitivos presentes en las concepciones docentes ligadas a un incremento en la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H”*

UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

**Doctoranda:** Lic Gabriela L. Dueñas.

**Directora de Tesis:** Dra Cecilia M. Kligman

***Buenos Aires, Junio de 2012***

## Agradecimientos:

No podría presentar este trabajo de Tesis Doctoral sin expresar en primer lugar mi más profundo agradecimiento a los integrantes de *ForumAdd* – Equipo Interdisciplinario de prevención y lucha contra la patologización y medicalización de la infancia - con quienes comparto desde sus inicios espacios de investigación, reflexión y acción en torno a la preocupación que nos genera el impacto de esta problemática en nuestro país, en la medida que entendemos que la misma estaría vulnerando seriamente los derechos de nuestros niños y jóvenes.

Agradezco también a la Dra Cecilia Kligman su continuo aliento y predisposición para trabajar las diferentes temáticas aquí expuestas y su paciencia para contener las dilaciones que fueron surgiendo aquí y allá, a lo largo de todo este proceso de investigación.

Al Dr. Alfredo López Alonso, la Dra Gabriela Renault, el Dr Gabriel Ortuzar y la Lic Andrea Bertran su constante incentivo y apoyo.

A mis queridos hijos Lucas y Camila, por su paciencia y comprensión ante mi retiradas ausencias al “*planeta tesis*”

Y finalmente, mi reconocimiento especial a Cristina Martinez de Cipolatti, Sonia Wisnivesky de Medina, León Benasayag, Beatriz Janin, Juan Vasen, Silvia Faraone, Alejandra Barcala y a Marisa y Ricardo Rodulfo, quienes en innumerables espacios de reflexiones compartidas, a través de conversaciones, intercambio de mails y lecturas, siempre me han incentivado a pensar de otro modo.

*Este trabajo lo dedico a la memoria de mi padre Manuel Dueñas, quien con su ejemplo me enseñó la importancia del compromiso con el estudio y el trabajo al servicio de aquellas causas que honran la vida; en esta ocasión, por los derechos de tantos niños y niñas “desatendidos”.*

.....desde que la última versión del Manual de estadística y diagnóstico de los trastornos mentales (DSM) se convirtió en la única referencia considerada “científica” para clasificar las enfermedades mentales y los trastornos psíquicos, la psiquiatría ha renunciado a toda forma de misión salvadora para ponerse al servicio de los laboratorios farmacéuticos y de la dictadura del peritaje.

Por consiguiente, todas las políticas de salud mental de los Estados democráticos están sometidas al mismo tiempo al doble imperativo biológico y de seguridad. Su objetivo radica en detectar y perseguir la anomalía psíquica de la misma manera en que se detecta una enfermedad orgánica y, por ejemplo, tratar al niño que se rebela contra el sistema escolar como un enfermo “hiperactivo” al cual habría que suministrar ritalina para cerrar los ojos ante las causas reales, económicas, psíquicas o sociales de su malestar.

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR  
Élisabeth Roudinesco (2005)<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Roudinesco E. (2005): *El paciente, el terapeuta y el Estado*, Siglo XXI, Argentina.

## **INDICE**

<b>Prólogo</b> .....	8
<b>Introducción</b> .....	14
<b>Capítulo 1: Aspectos Metodológicos</b>	
- Encuadre metodológico y diseño de la investigación.....	27
- Operacionalización de la hipótesis.....	30
- Identificación de las Variables.....	31
- Acerca del Instrumento: la entrevista .....	34
- Criterios de delimitación del campo y selección de “muestras”.....	35
<b>Capítulo 2: La patologización y medicalización de la infancia</b>	
- La medicalización de la vida contemporánea.....	38
- La medicalización en el ámbito de la salud mental.....	40
- La Medicalización de la Infancia.....	43
- Actores sociales vinculados a expansión de la medicalización.....	47
- La medicalización: un fenómeno cultural.....	50
- Las empresas químico-farmacológicas.....	53
- Los medios masivos de comunicación. ....	54
- Acerca de la creciente demanda de medicalización que reciben los médicos .....	55
<b>Capítulo 3: Consideraciones previas sobre el “ADD-H” como “caso testigo” de la medicalización de la infancia</b>	
- Acerca de este tipo de diagnósticos que interpelan la noción misma de infancia .....	59
- El “ADD-H” ¿invento o descubrimiento? .....	61
- El ADD-H ¿puede considerarse una “entidad patológica autónoma”?..	68
- Acerca de las “comorbilidades” adscriptas al ADD-H .....	70
- De lo “simple” a lo “complejo”.....	73
- Acerca de la necesidad de considerar al ADD-H como un “síntoma” o “conjunto de síntomas”.....	75
- Pensando al ADD-H como un “problema” .....	76

#### Capítulo 4: Acerca de los criterios de diagnóstico y tratamiento por ADDH

- Acerca de la “desatención” y la “hiperactividad” descriptos como los “trastornos” característicos del “ADD/H”. Reflexiones desde el Psicoanálisis ..... 84
- La “atención” desde la teoría psicoanalítica..... 85
- ¿Hay “desatención” o cada cual “atiende a su juego”?..... 87
- Acerca de la “hiperactividad” ..... 90
- Consideraciones médicas acerca de la “supuesta” etiología orgánica y el compromiso del cuerpo implicado en el ADD/H..... 95
- La secreta demanda infantil encubierta de hiperactividad y desatención ante el ojo “anónimo” de la mirada técnico científica actual..... 98
- Reflexiones en torno a los tratamientos propuestos para el ADD/H. La Psicoterapia, ¿hay lugar para la misma?..... 102
- Problemas que plantean los tratamientos psicofarmacológicos y los programas de adiestramiento conductual indicados para el ADD-H... 106
- Consideraciones acerca del “efecto adictivo” de los tratamientos farmacológicos..... 109
- El abordaje psicoanalítico en el tratamiento de niños que llegan a consulta portando diagnósticos de “ADD-H..... 111
- Acerca del “efecto etiquetamiento” inherente a las prácticas patologizadoras..... 115

#### Capítulo 5: El papel de las escuelas en los procesos de patologización y medicalización de las infancias actuales.

- El contexto socio-cultural en el que se produce la demanda de medicalización de parte de las escuelas..... 124
- Las escuelas, hoy..... 131
- El malestar de los docentes ..... 134
- La conflictiva relación con los padres..... 139
- Acerca de la conflictiva relación docentes-padres en el contexto de las escuelas de gestión privada..... 143
- Las quejas docentes en relación al vínculo que sostienen con los padres de aquellos alumnos que manifiestan algún tipo de dificultad. 145
- La “tendencia docente a derivar” como “síntoma”. Aportes desde

el Psicoanálisis.....	146
-----------------------	-----

**Capítulo 6: Las concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica bajo sospecha de ADD-H**

- Mitos y creencias que circulan por las escuelas en torno a los diagnósticos de ADD-H.....	151
- Concepciones actualmente vigentes en las escuelas acerca de la capacidad atencional.....	155
- Algunas reflexiones en torno a la escolarización, la “educabilidad” y la patologización de la infancia .....	157
- Acerca de la necesidad de considerar aportes de lecturas interdisciplinarias:	
o Concepciones docentes y construcción de la diferencia.....	161
o La estigmatización docente sobre los alumnos.....	163
o Concepciones docentes, construcción del estigma y el síndrome del “conocimiento frágil” .....	165
- El enfoque de las representaciones Sociales aplicado al estudio de las Concepciones docentes.....	167
- Aportes provenientes de los estudios acerca de la construcción de las “teorías implícitas” en el conocimiento cotidiano al estudio de las “concepciones de los docentes” .....	174

**Capítulo 7: Acerca de los resultados hallados en el trabajo de campo**

1°- Observaciones preliminares a la presentación de los datos recogidos....	184
2°- Algunos datos preliminares obtenidos del grupo de docentes con experiencia en derivaciones de alumnos por ADD-H.....	185
3°- Presentación de los datos hallados a partir de una lectura comparativa de la información recogida en ambos grupos docentes.....	186
3.1- Consideraciones previas.....	186
3.2- Acerca de los principales componentes de la Dimensión Cognitiva de las Concepciones Docentes de ambos grupos.....	187
3.3- Respecto de los componentes de la Dimensión Socio-afectiva de las Concepciones de los Docentes de ambos grupos.....	193

4°- Análisis de los datos obtenidos a partir de preguntas realizadas exclusivamente a los docentes que afirmaban contar con experiencia en derivar alumnos por ADD-H (Grupo SI).....	200
4.1- Apreciaciones de los docentes acerca de la respuesta de los padres ante la sugerencia de realizar consulta neurológica por ADD-H .	201
4.2- Calificación general del tipo de respuesta de los padres ante la derivación a consulta neurológica por ADD-H.....	202
5°- Experiencias que contribuyen a la elaboración y consolidación de las Concepciones Docentes ligadas a la derivación de alumnos a consulta Neurológica por ADD-H.....	204

**Capítulo 8: Inferencias derivadas de contrastar los datos recabados en el trabajo de campo con el enunciado de la Hipótesis**

- Acerca de los componentes cognitivos y socio afectivos de las concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD-H observados en maestros de escuelas primarias privadas de CABA.....	207
- La escasa y confusa información sobre la que se fundan las creencias que las componen. ....	207
- La baja o nula consideración de los factores socio ambientales en la emergencia de problemas atencionales con/sin hiperactividad que observan en los alumnos.....	211
- La presencia de “sentimientos de malestar” asociados a cierto “temor” a las reacciones negativas de los padres cuando se les comunica acerca de dificultades de conducta o aprendizaje de sus hijos....	218
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>225</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>232</b>

## Prólogo

En los últimos años, la experiencia de trabajo en equipo interdisciplinario, evaluando y orientando niños y adolescentes con dificultades de aprendizaje y/o conducta escolar en un centro de asistencia integral en neurología de Ciudad de Buenos Aires<sup>2</sup> despertó en mí una profunda inquietud vinculada a la observación de un incremento significativo de niños y adolescentes que llegan a consulta derivados directamente por las escuelas a las que concurren, bajo sospecha docente de que los mismos padecerían de un “Trastorno por Déficit de la Atención con o sin Hiperactividad”, de carácter neurológico y origen genético, más conocido como “ADD-H” o “TDA-H”.<sup>3</sup>

De manera preocupante, se puede observar la insistencia con la que muchos de estos docentes sugieren a los padres que “los niños necesitan ser medicados” para poder adaptarse a las exigencias escolares, omitiendo -al mismo tiempo y de manera llamativa- considerar aspectos altamente significativos ligados a sus respectivas historias y/o condiciones de vida familiares y escolares.

No han sido pocos los casos referidos en los que se les ha llegado incluso a condicionar su re-matriculación a un tratamiento farmacológico (neurológico o psiquiátrico), sin ningún pedido de inter consulta o diagnóstico complementario (psicológico o psicopedagógico) que contemplara los aspectos socio afectivos o pedagógicos que pudieran estar en juego. Tampoco parece tenerse en cuenta el contexto socio cultural en el que estos niños y jóvenes se desarrollan y constituyen su subjetividad -de la que dependen sus funciones cognitivas-.

Indagando con mayor profundidad acerca de temáticas vinculadas a esta cuestión, comencé a comprender entonces que el fenómeno que me preocupaba y era objeto de mis observaciones, no constituía un fenómeno aislado. Por el contrario, formaba parte de otro, mucho más extenso, grave

---

<sup>2</sup> Refiero al Centro Integral de Neurología que dirige en Ciudad de Bs As el Dr León Benasayag-neuropediatra-

<sup>3</sup> ADD-H o TDA-H son las siglas derivadas respectivamente del inglés y del español a partir de las cuales se identifica al mencionado “Trastorno por Déficit Atencional con- sin Hiperactividad” de acuerdo a la descripción que del mismo se realiza en un Manual de uso generalizado en el ámbito de la Salud Mental como el conocido DSM IV, acerca del cual se hace referencia de manera particular en el Cap 3 de este trabajo.

complejo aún, conocido como la “Patologización y Medicalización de la Infancia”.

Mientras profundizaba mis estudios en esa dirección, en 2004 fui convocada por la Lic Beatriz Janin a integrar *ForumAdd*, un Equipo Interdisciplinario que por aquel entonces se estaba iniciando en nuestro país, con el objeto de reunir a diversos profesionales que -trabajando con niños y adolescentes desde distintos ámbitos ligados a lo social, la salud y la educación-compartieran su preocupación por esta problemática.

Hacia fines de 2005, desde el mencionado Equipo *ForumAdd* se eleva al Ministerio de Salud de la Nación y a la opinión pública en general, un texto avalado por 150 profesionales con trayectoria reconocida en el campo psicológico, psiquiátrico, neurológico, médico familiar, pediátrico, psicopedagógico y pedagógico. En dicho documento se realiza un análisis crítico respecto al diagnóstico de AD/HD y al tipo de tratamientos propuestos.<sup>4</sup>

En el mismo se sostiene que en la actualidad se realizan *“una multiplicidad de “diagnósticos” psicopatológicos y terapéuticos que simplifican las determinaciones de los trastornos infantiles y regresan a una concepción reduccionista de las problemáticas psicopatológicas y de su tratamiento, utilizando de modo singularmente inadecuado los notables avances en el terreno de las neurociencias para derivar de allí –ilegítimamente- un biologismo extremo que no da valor alguno a la complejidad de los procesos subjetivos del ser humano.”*

Dicho diagnóstico se realiza generalmente en base a cuestionarios administrados a padres y/o maestros, y el tratamiento que se suele indicar es: medicación y programas de modificación conductual basados en sistemas de “premios y castigos”, del mismo y estilo de los que proponían Watson y Skinner

---

<sup>4</sup> El documento al que se hace referencia es el denominado *Consenso de expertos del área de la salud sobre el llamado “trastorno por déficit de atención con y sin hiperactividad,”* que a la fecha- suma más de 4000 adhesiones de profesionales del campo social, la salud y la educación abocados a la infancia y la adolescencia .Sitio web: [www.forumadd.com.ar](http://www.forumadd.com.ar).

Asimismo, el documento alerta<sup>5</sup> respecto al aumento de niños medicados en las escuelas primarias<sup>6</sup> bajo el diagnóstico de AD/HD sin que se formulen preguntas respecto a las dificultades de los adultos para contener, transmitir, educar y acerca de los estímulos que reciben los niños dentro y fuera del ámbito escolar. Por ende, la ausencia de tales preguntas marca una concepción donde el niño pareciera ser el único responsable de sus procesos de aprendizaje.

Se advierte también que -en Argentina- el principal psicofármaco que se usa para tratar los cuadros diagnosticados con AD/HD es el “metilfenidato”, una droga de acción similar a las anfetaminas, (más conocida por uno de los nombres con que se la comercializa: Ritalina), que por su potencialidad adictiva está incluida en el listado de drogas de alta vigilancia controladas por la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE) de la ONU y -en consonancia con este organismo - en nuestro país, el ANMAT<sup>7</sup> la incluye en el Listado II de drogas peligrosas (junto a la morfina).

Al respecto, resulta pertinente señalar que -de acuerdo a los datos que se pudieron relevar durante la compilación del libro “ADD-H: ¿Una patología de Mercado?”- realizada por el Dr León Benasayag en 2007, y que fuera declarado en octubre de ese mismo año de “Interés Sanitario” por la Legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se observa que la venta de los estimulantes y otras drogas que se recetan a chicos diagnosticados con esta patología viene aumentando de forma alarmante en los últimos años:

Los informes del Indec sobre la industria farmacéutica muestran que la facturación anual de los psicoanalépticos (que en su mayor parte corresponden al metilfenidato, pero también incluye a la atomoxetina, otra de las drogas indicadas usualmente para el ADD-H) llegó en 2005 a 153.581.000 pesos (a precios corrientes de salida de fábrica, sin IVA), cuando en 2004 fue de

---

<sup>5</sup> En respuesta a la advertencia que se realiza en el mencionado Consenso de Expertos sobre las Condiciones de Diagnóstico y Tratamiento del ADD-H en nuestro país, con fecha 2007 el Ministerio de Salud de la Nación presenta el informe que se adjunta en el ANEXO 2 correspondientes al Prologo. De acuerdo a lo que surge de la lectura del mismo, hasta esa fecha, el Estado estaría convalidado la medicalización de niños en nuestro país a través del famoso caso del ADD-H.

<sup>6</sup> A modo ilustrativo de adjunta en el ANEXO 3 correspondientes al Prólogo, un artículo publicado en un conocido matutino de nuestro país titulado Boom de ventas de dos remedios que se usan para dar exámenes

<sup>7</sup>ANMAT: Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología

100.678.000 pesos. Cuatro años antes, en 2001, había sido de 89.585.000 de pesos. Profundizando en la cuestión, Benasayag advierte también que – si bien cada país tiene un cupo máximo de importación de metilfenidato por año fijado por la JIFE, debido al crecimiento del mercado - *“para el 2007 los laboratorios locales, pidieron al Gobierno ampliar esa cuota, en casi un 40 por ciento”*.

Al respecto Benasayag señala que *“El Estado debería explicar cómo una droga que está controlada se vende masivamente”*<sup>8</sup>. Desde aquel momento y hasta la fecha –sin embargo- no se ha podido recabar información oficial actualizada sobre este tema, aunque todo indica que las cifras referidas continuaron aumentando de modo alarmante.

Esta información corroboraba entonces la impresión recogida a partir de las observaciones que venía realizando a raíz de mi trabajo como psicopedagoga en el Centro de Neurología Integral de Buenos Aires y en escuelas privadas en la que me desempeñaba.

Pero aún más grave que estos datos, me inquietaba advertir –en coincidencia con muchos especialistas de mi entorno - que el famoso *“ADD o ADD-H”*, en realidad, bien podía comenzar a considerarse sólo como *“el caso testigo”* de un problema mayor, *“la patologización de la infancia”* (Rodulfo, M,2006), y –en el mismo sentido- la medicación para el ADD/H, como *“la punta de un iceberg”* de una tendencia en aumento, de *“medicalización” de la infancia* impulsada por laboratorios que buscan ampliar un mercado adulto saturado.

Asimismo, cabe señalar que, lamentablemente, este preocupante fenómeno tampoco se limitaba a nuestro país, ni a la región.

En este sentido, *“El encasillamiento de niños bajo el rótulo de ADD/H constituye en la actualidad un “fenómeno mundial” caracterizado por el abuso de medicación psicotrópica en niños y adolescentes”* ( Benasayag . Ob.Cit)

Por otra parte, tal como se advierte en el anteriormente mencionado *“Consenso de Expertos sobre el llamado “trastorno por déficit de atención con y sin hiperactividad”,* y en diversas publicaciones sobre este tema que vino produciendo el Equipo ForumAdd y otros equipos de profesionales argentinos preocupados por esta problemática, en estos procesos de *“patologización y medicalización de las infancias contemporáneas”*, tampoco se toman en cuenta

---

<sup>8</sup> Comentario de León Benasayag, neuropediatra, diario Página 12, martes 17 de octubre de 2006

los cambios existentes respecto de los instrumentos tecnológicos de la actualidad, que hacen que los niños desde muy temprano se habitúen a tiempos breves y rápidos, con gran predominio visual, impulsados por la televisión o las computadoras, mientras la escuela propone tiempo más largos y una enseñanza centrada en la lectura y la escritura, a lo cual el niño no está habituado.

Respecto a la etiología neurológica, el mencionado documento advierte a su vez que -si bien no se desconoce la gran importancia en los avances de las investigaciones neurológicas desarrolladas en la actualidad respecto a ciertas patologías- “en el caso del AD/HD se atribuyen a un déficit neurológico problemas de órdenes muy diferentes” (Ob. Cit.).

“La diferencia se da entre: a) suponer que una manifestación implica un cuadro psicopatológico y una causa orgánica y que de ahí se deriva un tratamiento o que: b) una manifestación puede ser efecto de múltiples y complejas causas y que hay que descubrir cuáles son y, por consiguiente, cuál es el tratamiento más adecuado.

Al respecto, no menos importante resulta tener en cuenta que – tal como se señala en diferentes trabajos- todas las drogas que se utilizan en el tratamiento de los niños que presentan dificultades para concentrarse o que se mueven más de lo que el medio tolera, tienen contraindicaciones y efectos secundarios importantes, además que, no existirían hasta la fecha estudios rigurosos suficientes de seguimiento a largo plazo.

Por último, el mencionado Consenso de Expertos concluye enunciando una pregunta que parece vital para nuestras sociedades actuales, sus exigencias eficientistas y su impulsión al consumo de drogas legales “¿la medicación dada para producir efectos de modo inmediato (efectos que se dan en forma mágica, sin elaboración por parte del sujeto), como necesaria durante largo tiempo, no desencadena adicción psíquica al ubicar una pastilla como modificadora de actitudes vitales, como generadora de un “buen desempeño”?”

Por todo lo expuesto – sobre lo que se vuelve con mayor profundidad en próximos Capítulos de este trabajo de Tesis Doctoral- y teniendo en cuenta cierto recorrido exploratorio que fui realizando como integrante del mencionado equipo *ForumAdd*, consideré necesario entonces, emprender una investigación de carácter sistemático que contribuya al esclarecimiento del mencionado

fenómeno de la “Patologización y Medicalización de la Infancia” -que tan seriamente parece estar afectando el “derecho a la salud y a la educación de niños y adolescentes”<sup>9</sup> a partir de la descripción de ciertos aspectos socio afectivos y cognitivos vinculados a la emergencia y consolidación de aquellas concepciones docentes que aparecen asociadas a la tendencia en incremento a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H”.

Al respecto, se consideró que el estudio de aspectos ligados a prácticas docentes como las que nos ocupa -a través de las cuales los maestros estarían contribuyendo, sin demasiada conciencia de sus implicancias, a que el fenómeno de la “Patologización y Medicalización de la Infancia” continúe expandiéndose, podría constituir un aporte valioso a la tarea de investigación científica que sobre el tema se viene realizando en nuestro país, que pueda luego volcarse a su vez, en intervenciones de carácter preventivo tanto en el campo de la clínica como de la educación de nuestros niños y jóvenes.



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

---

<sup>9</sup> Dueñas, Gabriela. (2010). “La patologización y medicalización de la infancia y los “derechos de los niños” en juego”.En Revista de Actualidad Psicopedagógica “Aprendizaje Hoy”.Nº 77 Año XXX Bs As

## INTRODUCCION

**Con el objetivo general** de contribuir al esclarecimiento del fenómeno de la patologización y medicalización de la infancia, a través de la descripción de ciertos aspectos socio afectivos y cognitivos vinculados a la emergencia y consolidación de aquellas concepciones docentes que aparecen asociadas a la tendencia en incremento a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H” y bajo la **dirección de la Dra Cecilia Kligman** - a principios del año 2008- se inició de manera sistemática el desarrollo de esta investigación de Tesis Doctoral en Psicología, cuyo **problema** central se enunció entonces en torno a la pregunta acerca de **cuáles son las principales características de las Concepciones Docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD-H. -considerándose para esto -** y como oportunamente se justifica al presentar el Marco Teórico del que se parte- **sus componentes en dos dimensiones:**

- **cognitiva (ideas, creencias, información sobre la que se fundan); y**
- **socio-afectiva (sentimientos, valoraciones, emociones).**

Asimismo, en función de la experiencia profesional recogida, orientado docentes tanto en escuelas primarias privadas de Buenos Aires como en el citado Centro Integral de Neurología de CABA, se enunció la **Hipótesis**<sup>10</sup> de la que se partió en este trabajo, atendiendo a las mencionadas dimensiones cognitivas y socio-afectivas. Se estimó entonces como posible, considerar que las concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD-H probablemente se caracterizarían por:

- La baja o nula consideración de los factores socio ambientales en la emergencia de problemas atencionales con/sin hiperactividad en los niñ@s.
- la escasa y confusa información sobre la que se fundan las creencias que las componen

---

<sup>10</sup> Al respecto, cabe señalar que el enunciado de esta Hipótesis, oportunamente requirió de un tratamiento<sup>10</sup> que -en conformidad con el método científico- permitió luego de la recolección de datos empíricos, estar en condiciones de aceptarla, tal como se explicita en el Capítulo I referido al Encuadre Metodológico.

- la presencia de sentimientos de malestar asociados al temor a las reacciones negativas de los padres cuando se les comunica acerca de dificultades de conducta o aprendizaje de sus hijos que pudieran derivarse en un juicio desfavorable sobre su idoneidad profesional (en el desempeño de su tarea docente).

Planteado en estos términos, tanto el problema de investigación como la hipótesis de este trabajo requirieron por su parte que, a la vez, se profundice la indagación considerando –entre otras **cuestiones estrechamente vinculadas**- las siguientes:

- ¿Cómo se han originado estas concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H?: ¿en qué contextos se producen, qué elementos o factores contribuyen a su consolidación y sostenimiento?
- ¿Qué saben y qué piensan acerca del (supuesto) Trastorno ADD/H, sus causas, síntomas y tratamientos recomendados? y, si realizan derivaciones por este problema, ¿hacia donde dirigen la consulta sugerida a los padres y por qué?.
- ¿A qué tipo de actitudes aparecen ligadas estas concepciones y cuál es su relación con las prácticas docentes que nos preocupan?.
- ¿Qué incidencia tiene en su construcción el componente socio afectivo derivado de su experiencia cotidiana de ejercicio profesional docente?
- ¿Qué papel juega -en relación a este último aspecto mencionado- la conflictiva relación que caracteriza en la actualidad el vínculo familia escuela, de manera particular en las instituciones de gestión privada?
- ¿Qué condiciones atraviesan a las escuelas en estos últimos quince años, de modo tal que muchos de sus docentes, solo parecen encontrar una salida a los problemas de atención y de conducta que manifiestan no pocos de sus alumnos, derivándolos a que se resuelvan fuera del ámbito escolar desde un consultorio médico?;
- ¿Qué sucede con estos docentes, en relación a sus saberes previos acerca de la infancia, cuando a través de la derivación a una consulta médica, parecen declararse incompetentes en asuntos vinculados íntimamente con los procesos de enseñanza y aprendizaje como son la motivación y la atención?

- ¿Cómo se explica la naturalidad con que estos docentes manejan términos y siglas del DSM IV para referirse a sus alumnos/as con dificultades mientras expresan a través de sus discursos hipótesis deterministas de carácter biológico e innatista?
- ¿Resulta válido desde una perspectiva psicoanalítica comprender estos discursos y prácticas docentes ligados al ADD/H como una formación sintomática de parte del profesorado derivada de la conflictiva relación que sostienen con las familias en la actualidad?.

Describir las características de las mencionadas Concepciones Docentes - atendiendo a las cuestiones mencionadas en sus dimensiones cognitiva y socio-afectiva- demandó por su parte de una organización previa del proceso de indagación a partir del establecimiento de **Objetivos Específicos** que se requerían lograr para alcanzar la meta. El enunciado de los mismos -que a continuación se transcriben- contribuyó de manera particular a identificar los principales "ejes" en torno a los cuales oportunamente se diseñaron los "instrumentos" utilizados para el trabajo de relevamiento empírico sobre cuyas características, condiciones y resultados hallados, se hace referencia específica más adelante, en el Capítulo 1 de este mismo trabajo.

- I- Distinguir para su estudio los componentes cognitivos y socio-afectivos presentes en las Concepciones de los Docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD-H.
- II- Indagar acerca de las principales ideas o creencias sobre el ADD-H que constituyen las concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por este motivo
- III- Examinar la información (tipo-origen) sobre la que se fundan las mencionadas ideas y creencias considerando que éstas constituyen el componente cognitivo de las concepciones docentes ligadas al tipo de práctica profesional que nos preocupa.
- IV- Averiguar el papel que juegan la consideración de los factores socio-ambientales-escolares en la emergencia de problemas atencionales en los niños y su incidencia en el sistema de creencias acerca del ADD-H que componen las concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por este motivo.

- V- Indagar acerca de aspectos socio-afectivos concernientes al clima emergente de las “relaciones familia escuela en la actualidad” que puedan estar contribuyendo a la elaboración y consolidación de Concepciones docentes ligadas a la mencionada tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H.
- VI- Analizar posibles relaciones entre: “cierto nivel de hostilidad que parece atravesar las relaciones familia-escuela hoy” y la tendencia observada en muchos docentes de pretender resolver los problemas de atención y de conducta que manifiestan sus alumnos en las aulas, derivándolos para que se resuelvan fuera del ámbito escolar, desde un consultorio médico”.
- VII- Considerar -en función de los hallazgos que se realicen en relación al objetivo anterior- la presencia de “sentimientos de temor” en los docentes frente a posibles reacciones negativas de los padres cuando se les comunica sobre las dificultades de conducta y/ o aprendizaje de sus hijos que puedan derivar en juicios desfavorables sobre su idoneidad profesional generándoles como consecuencia cierta inestabilidad laboral.
- VIII- Profundizar en el análisis de la función (orden y sentido) que pudieran estar desempeñando las concepciones que construyen los docentes ligadas a la tendencia en incremento a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H, en relación al malestar que expresan referido a las relaciones familia-escuela en la actualidad derivado de la experiencia acumulada en su trayectoria profesional de interacción con padres.
- IX- Comprender los motivos por los cuales, con frecuencia, muchos docentes desmerecen sus “saberes previos” acerca de la infancia declarándose (a través de la derivación externa) incompetentes en asuntos vinculados íntimamente con los procesos de enseñanza y aprendizaje como son la motivación y la atención.

Respecto de la decisión de considerar las dimensiones cognitiva y socio-afectiva para ahondar en la descripción de las características de las Concepciones Docentes que nos ocupan y que constituyen el objeto de estudio

de esta investigación de Tesis Doctoral, cabe señalar que la misma se tomó en función del **Marco Teórico** que oportunamente se consideró pertinente para avanzar en su indagación.

El mismo – sobre el que se vuelve en profundidad en el **Capítulo 6** de este trabajo- se construyó a partir de la articulación conceptual de aportes provenientes de diversos enfoques y disciplinas, entre las que se destacan la Psicología Social y Educacional, la Psicopedagogía y la Sociología de la Educación.

Al respecto, resulta conveniente señalar que -entre las contribuciones mencionadas- para el abordaje específico de esta cuestión se destacan los desarrollos provenientes de la Teoría de las Representaciones Sociales de Moscovici (1961) y Jodelet (1989) – de acuerdo a la reseña realizada por López Alonso y Stefani (2005)- y su articulación con aportes de otros trabajos relacionados referidos al concepto de “actitud” -tomados de Cortada de Kohan, Macbeth y López Alonso (2007)- y los estudios sobre la construcción de “Teorías implícitas” (Concepciones) de Rodrigo, Rodríguez y Marrero (1993) - articuladas y aplicadas -en esta ocasión- a la descripción de distintos elementos y aspectos que hacen a la construcción de los discursos y prácticas del colectivo docente acerca del cual se realiza este trabajo de investigación, considerándose para esto y a su vez, otros estudios específicos sobre “representaciones de los docentes” que oportunamente se citan.

Abrevando en las mencionadas fuentes, en un primer momento – y siguiendo para esto a Moscovici (Op.Cit.)- se consideró pertinente entonces tener en cuenta tres condiciones fundamentales en relación a la cuestión de la formación y emergencia efectiva de una Representación Social: la actitud, la información y el campo de representación (López Alonso y Stefani, 2005), Avanzando en el desarrollo del trabajo sin embargo, y con el objeto de poder operacionalizar las principales variables presentes en este caso, se consideró oportunamente necesario articular estos conceptos vertidos por Moscovici (Op.Cit.) con los propuestos por Cortada de Kohan, Macbeth y López Alonso (2007) referidos a los componentes esenciales de una “actitud”, sobre la base que resultan compatibles teóricamente dado que no se altera el sentido de ninguno de ellos.

De manera semejante, más adelante y en consideración a los desarrollos de Rodrigó, Rodríguez y Marrero (1993) y los trabajos de López Beltrán (1996), R. Castro (2001) y L. Cerletti (2006) se evaluó que resultaba pertinente también referirse a las “Representaciones de los Docentes” que se pretendían describir en términos de “Concepciones Docentes”.

En función de lo expuesto, a partir de aquí, se considera entonces que las “Concepciones Docentes” ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD-H, estarían constituidas por tres componentes fundamentales: el cognitivo, el afectivo y la tendencia a la acción.

-El *elemento cognitivo* se expresaría en los conocimientos que tienen los docentes acerca del Trastorno por Déficit Atencional con o sin Hiperactividad. Se refiere a aquello que dicen que saben acerca de esta cuestión y se apoya en la información con la que cuentan.

-El *elemento afectivo* se refiere a las emociones y sentimientos que, en este caso, despiertan en los docentes los problemas atencionales de sus alumnos y el tener que comunicárselo a los padres. Al respecto y considerando que por tratarse de una relación triangulada esta variable probablemente esté ligada (entre otras) al clima conflictivo (y hasta hostil) que en la actualidad tiñe las relaciones familia –escuela, de manera particular en las de gestión privada, y como consecuencia el vínculo que ellos como docentes sostienen con los padres de sus alumnos, se consideró oportuno y pertinente referirse a ella en términos de elementos o componentes de la dimensión “socio-afectiva.”

Dentro de esta misma dimensión se contempla también la inclusión de consideraciones relativas a elementos emergentes vinculados a la tendencia docente a “des responsabilizarse” de las dificultades que sus alumnos puedan manifestar en sus aprendizajes escolarizados.

- El *componente pragmático* por su parte, o “tendencia a la acción” que indica la predisposición o preparación de los sujetos sociales para responder de una determinada manera ante determinadas circunstancias, sería producto de la interacción de los elementos cognitivos y afectivos mencionados anteriormente. En ocasión de este trabajo y considerando que, en este caso, el componente pragmático se estaría expresando a través de: “la tendencia docente a derivar fuera del ámbito escolar a los alumnos que manifiestan problemas atencionales, para que éstos sean resueltos por un médico”, el mismo se

observó desde un principio –y tal como se adelantó- como el “elemento emergente detonante” a partir del cual resultó necesario emprender este trabajo de indagación acerca de las principales características de las Concepciones Docentes que a él aparecen ligadas. Por esta razón, la descripción de las mismas remite entonces a estos componentes, considerando para ello las dos dimensiones referidas, es decir, la cognitiva y la socio-afectiva, en función del mencionado componente pragmático que inicialmente llamó nuestra atención.

Por su parte, con la intención de poder ofrecer un panorama más abarcativo y debidamente justificado de la complejidad del fenómeno en el que se inscribe y del que emerge el problema de esta investigación, de modo de fundamentar y favorecer así la indagación del objeto de estudio, tal como fue definido en este trabajo de Tesis Doctoral, y al que refieren los mencionados elementos-componentes y sus respectivas dimensiones, oportunamente se consideró pertinente y necesario, exponer de manera detenida y pormenorizada<sup>11</sup>, los principales desarrollos hallados a partir de una exploración teórica realizada en una primera etapa del trabajo a través de lecturas inter y transdisciplinarias orientadas a sondear el **estado del arte** sobre esta problemática, de manera particular en nuestro país.

Por esta razón, desde la privilegiada perspectiva que ofrece el Paradigma de la Complejidad (Morín,1999), el presente trabajo integra a su vez, aportes de diversas disciplinas sobre distintos aspectos y variables que constituyen y significan -en sus múltiples dimensiones- el problema de esta investigación. Así, en diversos momentos del desarrollo de esta Tesis se apela a la consideración del **avance actual de conocimientos** provenientes de distintos enfoques teóricos de la Psicología, como así también de la Pedagogía, la Sociología, la Medicina, la Filosofía y otros campos disciplinares aledaños, sobre la base que, sus respectivos aportes e interrogaciones contribuyen a dilucidar los interrogantes planteados a partir de la observación y descripción de la situación problemática que da origen a esta investigación.

Desde esta perspectiva, luego que en el **Capítulo 1** se hace referencia explícita a cuestiones específicamente vinculadas al **enfoque y criterios**

---

<sup>11</sup> Refiere a los desarrollos presentados en los Capítulos 2-3-4-5 y 6 de este trabajo.

**metodológicos** a los que se apeló para efectuar el relevamiento empírico requerido en esta ocasión, en el **Capítulo 2** de este trabajo y en relación a los alcances e implicancias del fenómeno de la “Patologización y Medicalización de la infancia” -al que remite el enunciado del problema de investigación de esta Tesis Doctoral, referido a las derivaciones de alumnos a consulta neurológica que realizan los docentes por problemas para prestar atención en clase- se consideró fundamental hacer referencia al problema más amplio y complejo en el que éste se inscribe y al que se describe como una tendencia generalizada y preocupante que atraviesa nuestra época a la Medicalización de la vida misma. Se tuvo en cuenta para esto los aportes que -desde Argentina- supuso la compilación de trabajos de una Investigación del SEDRONAR-OEI y la UNSAM realizada por Cannellotto y Luchtenberg, desde la perspectiva de estudio del biopoder, sobre “Medicalización y sociedad”, recién publicada en 2010 por la Universidad Nacional de Gral San Martín, y -de manera particular- el Informe Final de la Investigación sobre “*La medicalización de la infancia. Niños, escuela y psicotrópicos*”<sup>12</sup> realizada en forma conjunta por el SEDRONAR y el Instituto Gino Germani (2010) bajo la coordinación de Silvia Faraone (UBA).

En relación específica al “ADD-H como caso testigo del fenómeno de la patologización y medicalización de la infancia”, en el **3er y 4to Capítulo** de este trabajo se considera la contribución fundante que supuso, oportunamente, la publicación de T. Armstrong (2000), a partir de la cual el mencionado autor se constituyó en su momento y -desde una perspectiva crítica- en uno de los pioneros en cuestionar desde los EEUU el paradigma sobre el que se apoya el “supuesto Trastorno por ADD/H”.

Profundizando en estos planteos que ponen en tela de juicio la existencia misma del “ADD-H” como entidad clínica autónoma, al mismo tiempo que se justifica la necesidad de referirse a las mencionadas dificultades de la atención -con o sin hiperactividad<sup>13</sup>- en términos de “síntomas”, en ambos capítulos se

---

<sup>12</sup> “La medicalización de la infancia : niños, escuela y psicotrópicos”. Autores: Cecilia Arizaga, Silvia Faraone, Alejandra Barcala, Flavia Torricelli, Eugenia Bianchi, Isabel Ballesteros, María Cecilia Tamburrino, Virginia López Casariego. 1a Ed Buenos Aires. Secretaría de Progr. para la Prev. de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico - SEDRONAR, 2010. 200 pp. ISBN 978-987-97841-9-8-

<sup>13</sup> Que manifiestan los niños en las aulas.

consideran como valiosos recursos argumentativos en este sentido, los aportes que desde una mirada interdisciplinaria viene realizando el mencionado equipo ForumAdd -a través de numerosas publicaciones y simposios que oportunamente se citan- como así también los trabajos de otros especialistas, particularmente de enfoque psicoanalítico, nacionales y extranjeros preocupados por esta problemática.

Asimismo se consideran a modo de referente en relación a esta cuestión, las conclusiones a las que se pudo arribar a partir de los trabajos de indagación teórica e integración final desarrollados por esta tesista durante los Seminarios Doctorales oportunamente cursados en relación a:

- Los criterios sobre los que se apoyan los tratamientos que se indican para el “Trastorno por Déficit Atencional con o sin hiperactividad” o ADD-H, a niños y adolescentes, a partir de considerar desde una perspectiva crítica, fundamentalmente de inspiración psicoanalítica, los fundamentos de los que se parte para su diagnóstico, tal como se expuso en la Monografía para el Seminario Doctoral sobre Psicoterapia, oportunamente dirigido y aprobado por el Dr Gabriel Ortuzar
- “Desarrollos recientes de las Teorías Cognitivas acerca de los procesos atencionales”, realizado para el Seminario Doctoral sobre Avances en Investigaciones acerca de Procesos Cognitivos Básicos, oportunamente dirigido y aprobado por el Dr López Alonso<sup>14</sup> y que se apoya fundamentalmente en las contribuciones de M. Vega (1994); y
- “Evaluación del Cuestionario de Connors a docentes. Instrumento fundamental para la recolección de datos a partir de los cuales se realizan los diagnósticos de ADD-H en niños”. Trabajo presentado para la evaluación final del Seminario Doctoral sobre Evaluación y Psicodiagnóstico dirigido y aprobado por las Dras Mónica Guinsbourg de Braude y Liliana E. Schwartz.

Por su parte, y en alusión a los componentes de la dimensión socio-afectiva de las Concepciones Docentes que nos ocupan -en relación específica al contexto socio cultural en el que éstas se producen, las nuevas infancias, los

---

<sup>14</sup> El original del trabajo de mi autoría se entregó en Agosto de 2008 y fue aprobado por el Dr López Alonso en la Sede de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la USAL durante mi presentación en el Coloquio Final del Seminario Doctoral mencionado.

desencuentros con las familias y las condiciones actuales en las que se encuentran las escuelas en relación a la destitución de la autoridad pedagógica bajo los efectos de las nuevas lógicas imperantes del Mercado, la globalización y la revolución multimediática que impusieron las nuevas Tecnologías Informáticas de la Comunicación- en el **Capítulo 5** de esta Tesis, se considera la problemática de la patologización y medicalización de las infancias actuales desde la perspectiva de las condiciones escolares en los contextos actuales que dan cuenta de la emergencia de la demanda de medicalización de parte de las escuelas hacia los médicos.

Asimismo, en este mismo capítulo se avanza sobre el tema del “malestar de los docentes” y el tipo de vínculo que sostienen con los padres, considerando de manera particular lo que sucede en relación a estos temas, en el ámbito de las escuelas de gestión privada, en atención al campo sobre el que se realizó en esta ocasión el trabajo de relevamiento empírico de esta investigación de Tesis Doctoral. Se anticipa también, la posibilidad de interpretar la “tendencia docente a derivar directamente a los alumnos a consulta neurológica bajo sospecha de ADD-H”, como un “síntoma” de parte del colectivo docente que nos ocupa, en relación al malestar emergente de la conflictiva relación que sostienen actualmente con los padres, considerándose para esto -y a modo de “anticipación de sentido”- los desarrollos psicoanalíticos en torno al concepto de “síntoma”, a partir de los enunciados de Sigmund Freud (1917), así como su pertinencia en relación a los datos recogidos durante el relevamiento empírico que se realizó en ocasión.

Sobre el mismo tema, se advierte a su vez que - si bien es cierto que desde el psicoanálisis, el aspecto de la cuestión recién mencionado admite también otro tipo de interpretaciones, referidas por ejemplo al concepto de “beneficio secundario” -que a través de este síntoma obtendrían los docentes (del tipo de las vinculadas a la “des responsabilización” por las dificultades atencionales que manifiestan en las aulas los alumnos)- en ocasión de este trabajo se consideró oportuno y pertinente, apelar también lecturas que abrevaran en aportes de otros enfoques psicológicos y de otras disciplinas como la Pedagogía, con el objeto de obtener por esta vía, una mirada que- aunque más compleja- permitiera contemplar el fenómeno que nos ocupa desde sus múltiples dimensiones

El **Capítulo 6** por su parte, aborda -a partir de una aproximación teórica al tema- las condiciones escolares que dan cuenta de la emergencia y consolidación de **las concepciones docentes ligadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica bajo sospecha de ADD-H**, considerándose para esto aportes interdisciplinarios desde los que se analizan cuestiones que hacen eje en la dimensión cognitiva, como aquellas que refieren a los mitos y creencias que circulan en las escuelas en torno a los diagnósticos de ADD-H, ciertas concepciones vigentes acerca de la “capacidad atencional”, como así también algunas reflexiones en torno a las expectativas docentes referidas a los procesos de escolarización, el desarrollo infantil y el concepto de “educabilidad”, estrechamente vinculadas por su parte con el fenómeno de la patologización de la infancia que se contribuye a producir desde el mismo ámbito escolar.

En este mismo capítulo se hace referencia también a un trabajo de corte interdisciplinario de Caffarelli (2003) que articula e integra -en una síntesis a la que se adhiere- aportes provenientes de: -la Sociología de la Educación, a partir de los desarrollos de Achilli (1996) y C. Kaplan (2005) sobre las concepciones docentes acerca del “otro diferente”, con la noción de “estigma” formulada desde el ámbito de la Psicología Social por Goffman (1970) y las contribuciones que -desde la Pedagogía- realiza Perkins (1995) referidas al “conocimiento frágil” (de los docentes) en relación a las “teorías tácitas” que subyacen a ciertas prácticas pedagógicas (teoría de la búsqueda trivial y teoría que privilegia la capacidad); de modo que, oportunamente, el mismo se constituyó en un referente teórico valioso en la medida que permitió vislumbrar – a partir de la integración de explicaciones sociológicas, pedagógicas y psicológicas- probables relaciones existente entre el “malestar de los docentes” y su “tendencia a estigmatizar a los sujetos” a través de prácticas pedagógicas cotidianas que aparecen como “naturalizadas”.

Por último, y con el objeto de explicitar ciertos conceptos claves que fundamentan la perspectiva teórica desde la que se procedió a realizar en los siguientes capítulos la lectura cuantitativa y cualitativa de los datos recogidos en el campo delimitado para esta investigación<sup>15</sup>, al finalizar este capítulo se

---

<sup>15</sup> De acuerdo a los criterios explicitados en el mencionado Capítulo 1: “Enfoque metodológico y diseño de la investigación”

desarrollan de modo sintético algunas de las principales ideas del Enfoque de las Representaciones Sociales, que articuladas con los aportes provenientes de los Estudios acerca de la construcción de las “Teorías implícitas en el conocimiento cotidiano”, oportunamente y como se anticipó, fueron consideradas convenientes para su aplicación en este estudio sobre las Concepciones docentes.

En el **Capítulo 7** se presentan los resultados hallados en el trabajo de campo -acotado a “docentes de escuelas primarias privadas de CABA”- a partir de una lectura cuantitativa de los datos relevados de acuerdo a los criterios metodológicos oportunamente explicitados y justificados en el mencionado Capítulo 1. Los mismos se muestran acompañados de gráficos que, al favorecer su comprensión, facilitaron el acceso a una lectura cualitativa de los mismos, tal como que se presenta en el siguiente capítulo.

En el **Capítulo 8**, como se anticipó, se desarrollan las principales inferencias realizadas a partir de los resultados hallados durante el relevamiento empírico, de acuerdo a una lectura multivariada de los datos obtenidos, explicitados en el capítulo anterior. Con este criterio, a lo largo del mismo, se consideró conveniente enriquecer y profundizar la lectura, abrevando en las diferentes fuentes bibliográficas que constituyeron el mencionado marco teórico y el estado del arte del que se partió en esta investigación de Tesis doctoral.

Finalmente, de la lectura combinada de la información recogida a partir de las entrevistas administradas a los docentes que constituyeron la “muestra” con la que se trabajó se pudo arribar a una serie de **Conclusiones** que -aunque limitadas al alcance de esta investigación- constituyen un valioso aporte para el ámbito de la salud mental infanto juvenil, la educación y la psicopedagogía, en la medida que -de ellas se derivan ideas potentes para:

- Profundizar los estudios en estos campo en relación a nuevos problemas de *investigación* que se pudieron vislumbrar a medida que se avanzaba con el trabajo, y que se mencionan en las Conclusiones del mismo; y
- Realizar intervenciones de carácter preventivo con docentes y personal de los Equipos de Orientación Psicopedagógica Escolar, en relación a la problemática que nos ocupa de la “patologización y medicalización de la infancia”

Entre las mencionadas ideas que surgieron a modo de conclusiones de este trabajo, resulta oportuno mencionar, a modo de adelanto de las mismas, que la

hipótesis de la que se partió en esta investigación de Tesis Doctoral con la intención de intentar describir “ciertos aspectos socio afectivos y cognitivos vinculados a la emergencia y consolidación de aquellas concepciones docentes que aparecen asociadas a la tendencia a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H”, no se alejaba demasiado de lo que finalmente se pudo constatar entre los docentes que constituyeron la muestra seleccionada en esta ocasión.

**Por último y en relación a la relevancia de este trabajo de Tesis Doctoral** cabe señalar que la misma radica en que esta **investigación** se aboca a indagar un aspecto poco estudiado hasta el momento de este fenómeno alarmante al que se vino haciendo referencia, que estaría vulnerando seriamente los “Derechos de los niños”, entre otros, el acceso a un abordaje integral de la salud y a la educación- y al que se hace referencia con el nombre de la “Patologización y Medicalización de la infancia”.

Finalmente, puede considerarse que, desde una perspectiva epistemológica compleja -que intentó contemplar para su lectura un mirada inter y transdisciplinaria de los fenómenos bajo estudio- con este trabajo se logró realizar ciertos avances orientados a desentrañar algunos aspectos constitutivos de las Concepciones Docentes ligadas a la derivación de alumnos a consulta neurológica por ADD/H., a través de la descripción de algunos de sus principales componentes cognitivos y socio afectivos. Se espera entonces que el mismo contribuya a la desnaturalización de las mencionadas concepciones, con el objeto de propiciar la transformación de las prácticas docentes que a ellas aparecen ligadas y que – vale la pena reiterar- por sus implicancias y consecuencias, estarían contribuyendo a reproducir y consolidar el fenómeno que nos ocupa, de la “Patologización y Medicalización de la infancia”.

## Capítulo 1:

### Aspectos Metodológicos

#### Encuadre metodológico y diseño de la investigación

Con respecto a las cuestiones que constituyen el **encuadre metodológico** a partir del cual se realizó esta Tesis Doctoral resulta conveniente comenzar advirtiendo que -por su objeto de estudio- **la presente investigación se enmarca fundamentalmente dentro un campo que le es propio a la Psicología.** Más precisamente, en el que se constituye en el área de intersección entre la Psicología Educacional, la Psicología Social y la Psicopedagogía. El mismo, sin embargo, refiere por su parte a la Pedagogía y a la Sociología, además de contar con otros aportes provenientes de la Medicina, la Biopolítica, etc., tal como suele suceder y como se adelantó, con el estudio de los fenómenos humanos en general, cuando éstos se abordan desde la perspectiva de un pensamiento complejo (Morín, 1994).

Como se anticipó en la Introducción, este trabajo de Tesis Doctoral tiene por **Objetivo General** *contribuir al esclarecimiento del fenómeno de la patologización y medicalización de la infancia, a través de la descripción de ciertos aspectos socio afectivos y cognitivos vinculados a la emergencia y consolidación de aquellas concepciones docentes que aparecen asociadas a la tendencia en incremento a derivar alumnos a consulta neurológica por ADD/H*". Con este propósito se consideró pertinente y oportuno, en un primer momento y a modo de presentación del tema, orientar este trabajo desde una perspectiva cualitativa, entendiéndola como el análisis de la problemática por medio de la comprensión e interpretación de los discursos científicos y sociales que sobre la cuestión se pudieran recabar.

El archivo de esta investigación se constituyó así, y en primera instancia, a partir de fuentes documentales, centradas en la temática la Patologización y Medicalización de la Infancia y el ADD-H como el "caso testigo" de este fenómeno, de modo de poder dar cuenta de la complejidad del contexto del que emerge la demanda de medicalización que vienen realizando las escuelas hacia los médicos, de manera particular en nuestro país en los últimos años.

Asimismo, se consideraron también producciones inéditas y los intercambios permanentes con los especialistas de distintas disciplinas con los que comparto

espacios de estudio y trabajo acerca de esta problemática a través del mencionado Equipo ForumAdd, del que formo parte, y en otras instituciones, además de fuentes electrónicas, tomando para esto artículos científicos de Internet de los últimos diez años, nacionales y extranjeros, seleccionados en función del recorte temático, en la medida que se consideró importante -en todo momento- contar con información actualizada<sup>16</sup>, de modo que la misma permitiera visualizar la evolución de la información circulante respecto de la situación del fenómeno que nos ocupa en Argentina y otros países que se consideraron como referencia.

Dichos materiales fueron recorridos en función de poder contar para su consideración, con diferentes argumentaciones y lógicas de análisis a partir de las cuales se pudiera enriquecer la lectura de aquellos datos que hicieran eje en el problema que -a medida que se avanzó en el trabajo de indagación exploratoria acerca del estado del arte- pudo, finalmente, definirse, en el sentido de delimitarse y enunciarse en términos de pregunta, como objeto de investigación de este trabajo de tesis doctoral.

Resulta pertinente entonces, en esta instancia, señalar que - de acuerdo a las principales características que fue adoptando esta investigación y que más adelante se detallan, derivadas por su parte y como se anticipó, del enunciado del problema, la hipótesis, los objetivos y el marco teórico del que se partió, como así también por el tipo de conocimiento que se pretendió producir a partir de los datos que se fueron hallando- la modalidad metodológica que oportunamente se adoptó para la realización de este Trabajo de Tesis Doctoral se corresponde con lo que se define como una **Investigación de tipo Observacional - descriptiva** (según Delgado & Prieto, 1997, citado por Cortada de Kohan, Macbeth y López Alonso, 2007).

La misma se definió así -fundamentalmente- debido al tipo de trabajo de campo que oportunamente se consideró el más adecuado para esta ocasión, realizado a partir de tareas recolección e interpretación de datos mediante un sistema de observación del tipo de las entrevistas ( a docentes), diseñadas especialmente con la intención de pesquisar con la mayor objetividad posible ciertas propiedades importantes del fenómeno que nos ocupa (sus

---

<sup>16</sup> No sólo la que se encuentre publicada en libros y revistas.