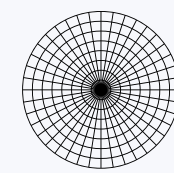
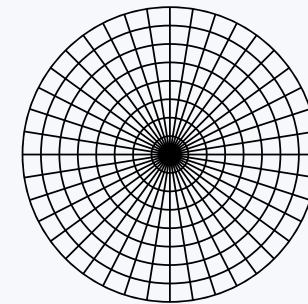
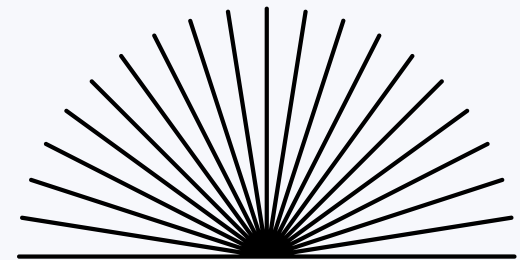


# CLINICA DE LA DISCAPACIDAD

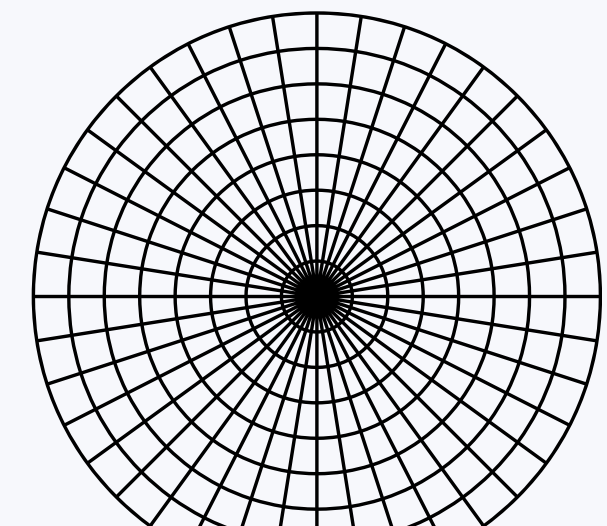
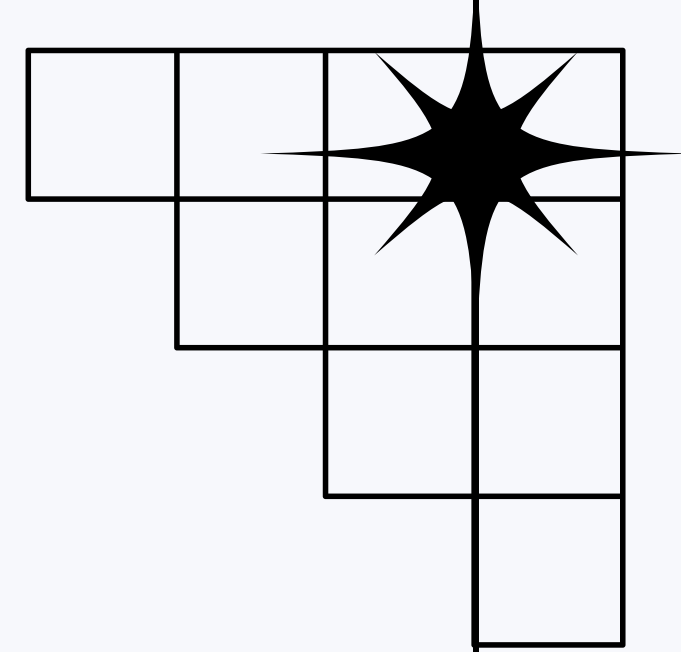
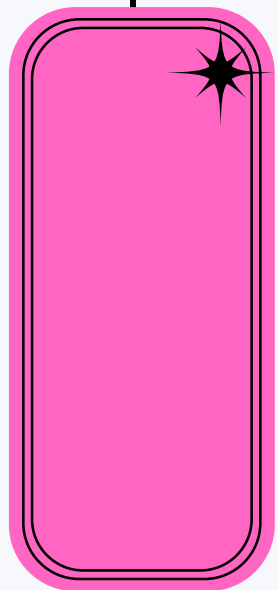
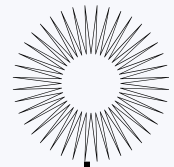
Marco comprensivo y estrategias para el trabajo con el colectivo  
de la diversidad funcional

Constanza Cid C



# ESTRUCTURA DE LA PRESENTACIÓN

- 1 Introducción
- 2 Paradigmas sobre la discapacidad
- 3 Clínica de la diversidad funcional
- 4 Caso- Asociaciones metodológicas
- 5 Preguntas- Agradecimientos



# Introducción

*“Ante lo que nos devuelve la imagen de la discapacidad, desde lo social (...) un sujeto sin subjetividad, es decir, un sujeto al que hay que enseñar a ser, un sujeto desposeído de historia.*

*La mirada del otro, se sustentaba en genealogías y mirada sobre el colectivo*

Francisco Coll

Lo personal

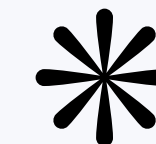
Lo político

Lo ético

Derechos humanos



derechos de la niñez



diversidad funcional

# Modelos sobre la discapacidad y aportes de la teoría crítica

¿Qué es la discapacidad? ¿Quién es el sujeto de la discapacidad?,

Cambios en aquellas “miradas y saberes” dependiendo de procesos históricos específicos, transformaciones socioculturales y el aporte de los movimientos socio políticos reivindicativos que emergen desde las personas con discapacidad.

- Perspectiva occidental- Mirada crítica

# Modelos sobre la discapacidad y aportes de la teoría crítica

## Modelo de Prescindencia

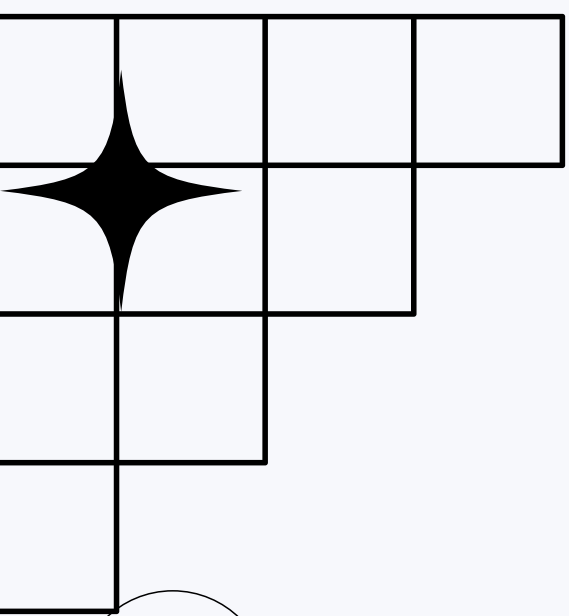
Edades antigua y media. Se le atribuía un origen religioso. "ser improductivo" y en consecuencia, desechable- Compasión, temor. Segregación y la eugenesia.

## Modelo rehabilitador

Data de inicios del mundo moderno-y siglo XX  
Búsqueda de evidencia científica. Enfermedad.  
Respuesta social preferentemente paternalista o sobreprotectora- Excluyente- rehabilitadora.  
institucionalización. . El sujeto con discapacidad queda clasificado, y posicionado en un lugar de inferioridad, pasivo, receptivo de prácticas.  
Respecto de la niñez, la institucionalización incide en poder experimentar relaciones interpersonales esenciales, coartando la socialización y el juego con otros niños y niñas, 1909- TEST

01

02



# Modelos sobre la discapacidad y aportes de la teoría crítica



## Modelo social

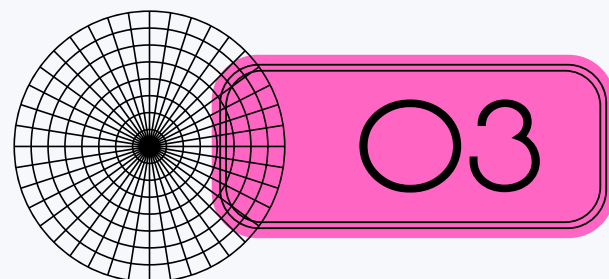
Movimientos de las propias personas con discapacidad. situación de opresión social- Derechos y la visibilización de los efectos en el colectivo de las barreras socio-ambientales. Multicausalidad.

Las intervenciones en este modelo tienden a la recuperación o sostenimiento de su autonomía (Pérez, 2021). TRANSICIÓN DE MODELOS ✨

## ✨ Concepto de diversidad funcional. ✨

Consideración de la persona con discapacidad como un ser valioso en sí mismo por su diversidad. El término «diversidad funcional» se ajusta a una realidad en la que una persona funciona de manera diferente o diversa de la mayoría de la sociedad (Palacios y Romañach, 2006).

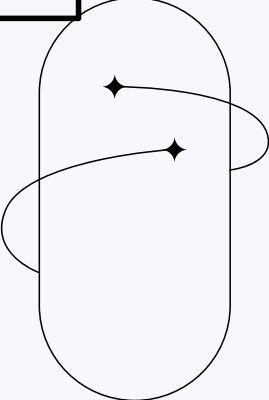
Fue planteado y difundido por mujeres y hombres con diversidad funcional en el Foro de Vida Independiente en enero de 2005, en un intento radical de proponer otra semántica y otro sentido a la noción de discapacidad.





# Modelos sobre la discapacidad y aportes de la teoría crítica y feminista.

## Discapacidad y teoría crítica feminista



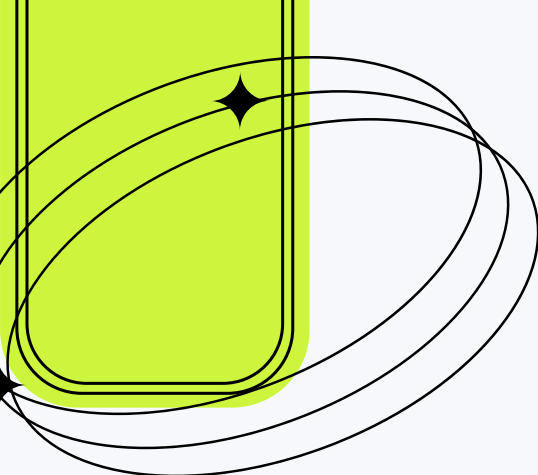
*“Resisten a las interpretaciones de ciertas configuraciones corporales y funcionan como desviadas de la norma; ambas cuestionan las formas en que las diferencias están investidas de significado social; ambos examinan la aplicación de normas universalizantes; ambas interrogan la política de la apariencia” Rosemarie Garland-Thomson (2017).*

Un entorno sustentador es un contexto material, que van desde espacios públicos con un diseño accesible, entornos naturales acogedores, dispositivos de comunicación plurales, herramientas y utensilios, así como otras personas

Adaptación inadaptación- comunidad.




05



# Sobre la constitución del sujeto en la sociedad contemporánea y el sujeto de la discapacidad.

La constitución subjetiva adviene en la medida que somos investidos y valorados como un representante idealizado del cubrimiento de la falta del otro.



Identidad en falta- sujeto- familia  
Anulación del deseo propio, en tanto la angustia representa una señal de peligro, teniendo como consecuencia la inhibición.  
Suspenden el pensar y el hacer- Cordie

La sociedad moderna ha erigido el dinero como el significante del Bien y ha elevado al sujeto entendido en su individuación como resultado de su esfuerzo y su proceso de desarrollo.

Ese falso yo, es una forma de “camuflaje complaciente” al que recurre la persona (niñ@), quien al no haber sido provisto de un entorno suficientemente bueno, responde a su ambiente mediante actitudes relacionales recitativas, imitativas e irreales. En un modo extremo, esa complacencia, bloquea la relación de la persona con la realidad



Zardel, 2016

Montobbio, 1995



# Clinica de la discapacidad

a) ¿Dónde vive la persona con discapacidad psíquica?

No suele ofrecerles un lugar para habitar lo propio, lo más singular de sí mismo, mismas.

Un espacio de difícil intersubjetividad, de difícil reconocimiento de lo que expresa y también de los mensajes que recibe.

Por lo tanto, transita- vive, en el espacio referencial que las personas que le han dado,

Las personas vamos generando representaciones determinadas en los otros, a partir de las cuales construimos nuestro espacio psíquico interno en función del lugar que ocupe en el espacio psíquico de los otros representativos (Coll, 2015).

Acompañamiento familiar:

1. Exploración de las representaciones y contención.
2. Problematización y sensibilización sobre la autonomía.
3. Nuevos sentidos- nuevas interacciones



# Clinica de la discapacidad

b) El pensamiento: falta de apropiación de lo que piensan. Simbolización.

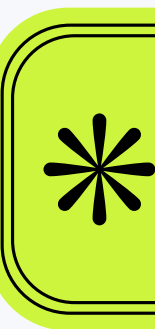
- Ej: creación- Obra propia.
- Participación- preguntas abiertas- preguntas con ejemplos de respuestas múltiples- Resguardando no incidir en la imitación.
- Sobre la capacidad de Metaforizar y asociar: pensamiento focalizado.

c) El problema de lo íntimo: La intimidad es condición, causa y efecto en la construcción de la subjetivación. Se refiere al yo pensante y el yo-que siente- Anulación- imitativo.

La respuesta más común es la inhibición de pensamiento y con ello, la regresión a la dependencia, que puede tomar diversas formas: *timidez, rebeldía, desmotivación, etc.* Exclusivamente formativo directivo- asedio a la intimidad.

d) El tiempo: dificultad de la vivencia del tiempo y de la historización- Niñ@s eternos. , un trabajo esencial con la discapacidad para conseguir un desarrollo psíquico es el de trabajar el recuerdo, es el de posibilitar la construcción de un espacio propio para pensar, memorizar y recordar.

(Coll, 2015),





# objetivos- Subjetivación

Estimular la construcción de la singularidad y potenciar el pensamiento-lenguaje, mundo emocional y la creatividad con niñas y niños

- Favorecer la creación singular y la exploración de materiales (plásticos, gráficos, tridimensionales, etc.).
- Habilitar instancias para la exploración de la singularidad.
- Habilitar espacios de simbolización (primaria) y comunicación (externalización) de sí mismos.
- Posibilitar el intercambio y comunicación entre las y los participantes.
- Potenciar la autonomía y capacidad de agencia desde la creación de obras.
- Potenciar la identificación y externalización del mundo emocional y relacional de las/os/es participantes.



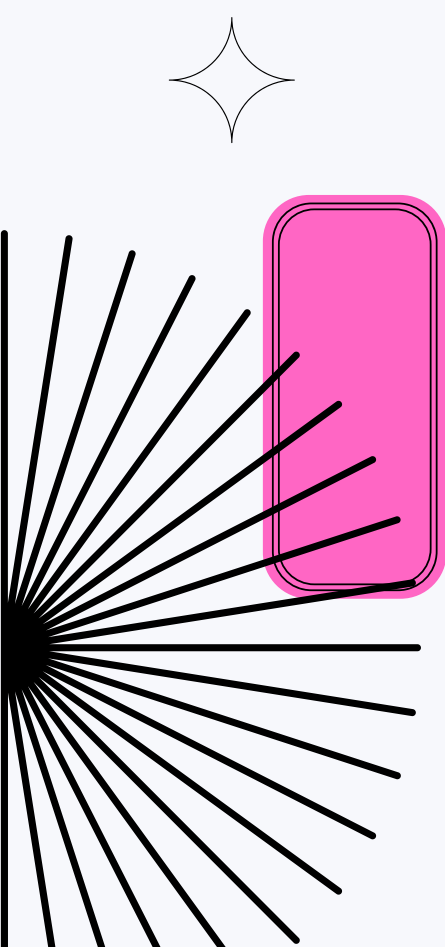
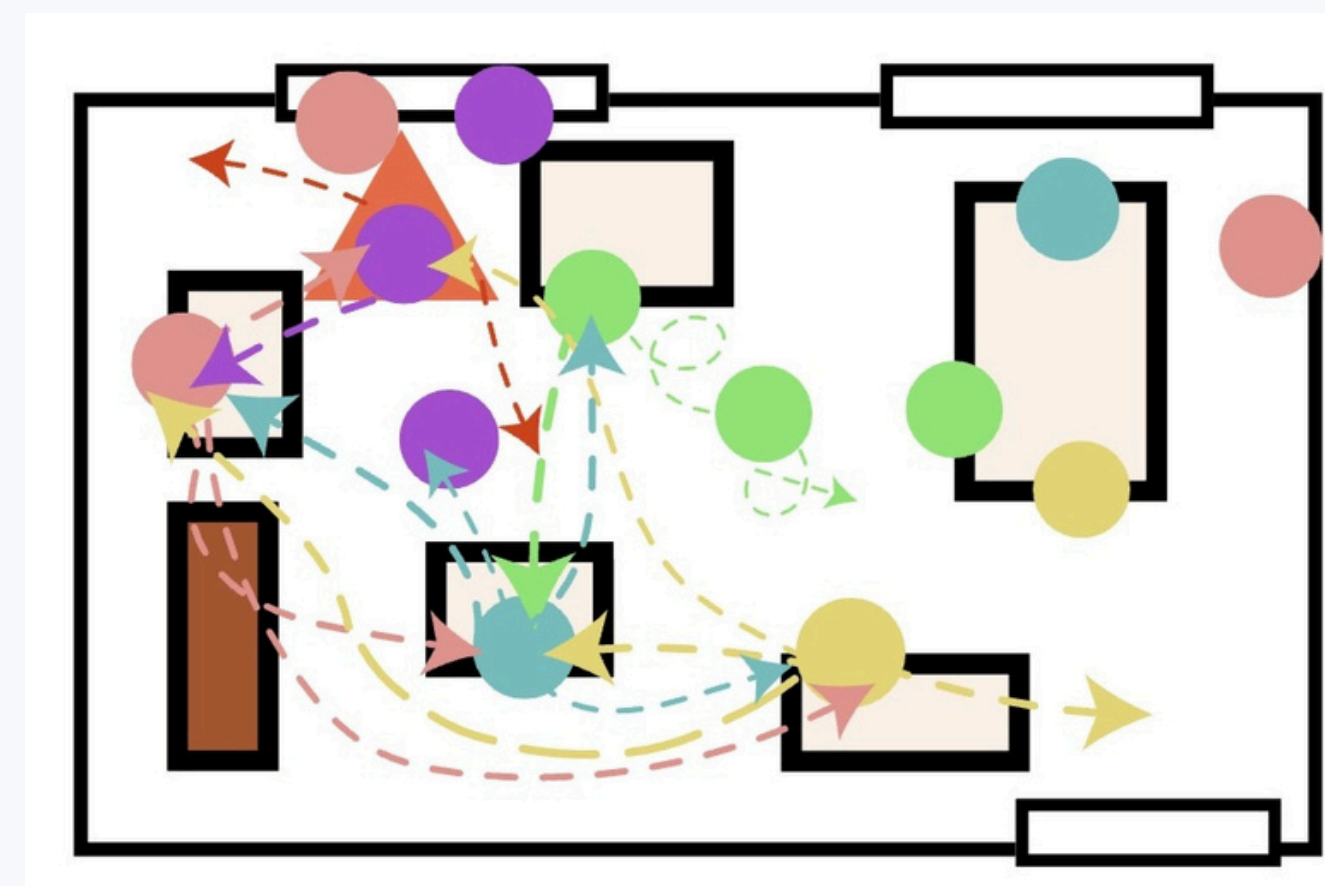
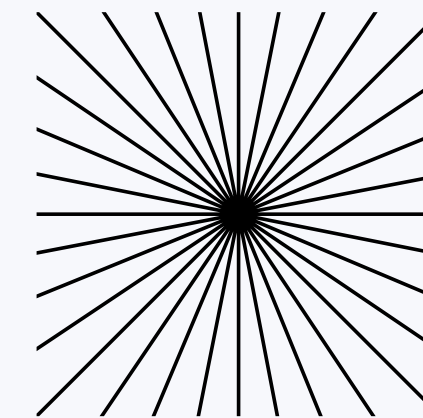
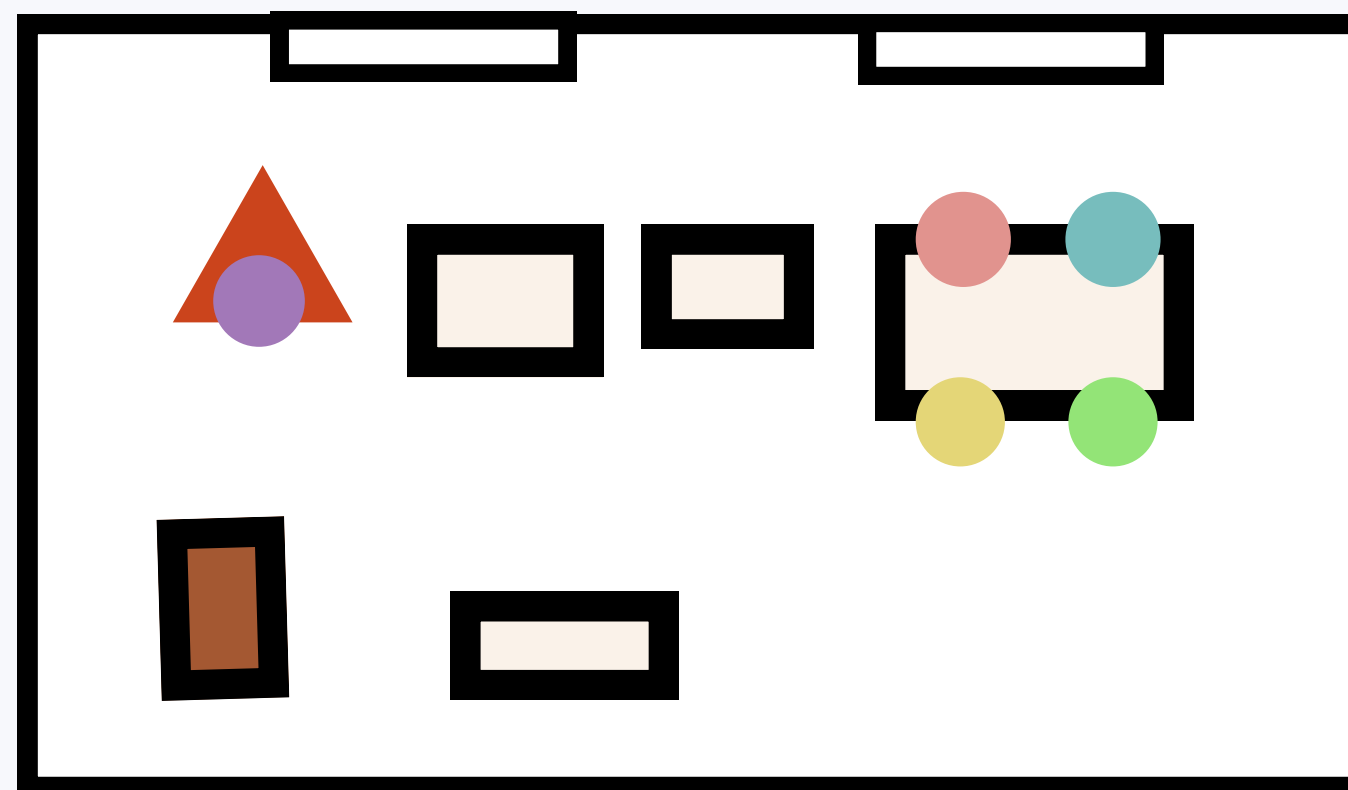
La propuesta de un espacio de arteterapia va a facilitarles, de un modo sereno y seguro, la construcción de un espacio psíquico y de un reconocimiento subjetivo más desarrollado (Coll, 2015).

Arteterapia- niñez- Disca

El uso del arte en la terapia requiere una participación activa, que puede contribuir a movilizar a las personas que no interactúan desde la autonomía (Liebmann, 2005).

Restaurar los entonamientos afectivos para transformar el registro omnipresente de las sensaciones, vinculada a los terrores primitivos, en entonamientos emocionales. Para favorecer el desarrollo emocional y cognitivo (Brun, 2009).

# Caso Taller



# Caso- Violencia Sexual- SPE

## La perspectiva del NNA

Protección- develación con otro  
Profundizar en la vivencia subjetiva de la violencia a su ritmo.

Resguardar la tendencia a la complacencia- lo imitativo- la narrativa del otro. Instituciones- familias-etc.

## Tránsito al protagonismo

Lo propio V/S necesidad de otros.

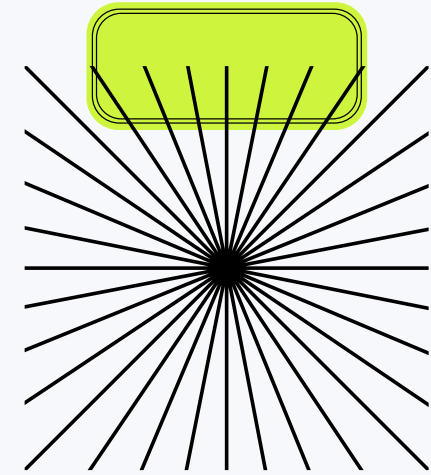
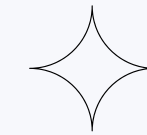
Espacio para la exploración plural de lo propio-singular.

- Espacio seguro
- Juego
- Exploración de gustos, intereses, lo que no me gusta, lo que no quiero...
- Placer- displacer

Diversidad de medios para la expresión.

Traje a la medida.

# Conclusión



*"La ética como reconocimiento de nuestra obligación hacia el semejante"*

Silvia Bleichmar.

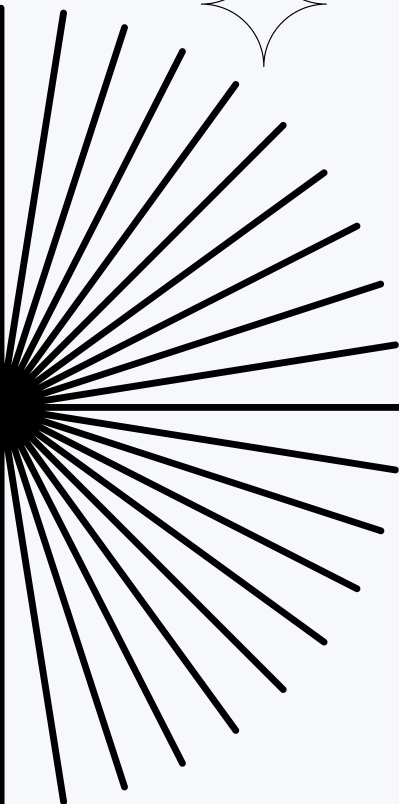
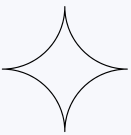
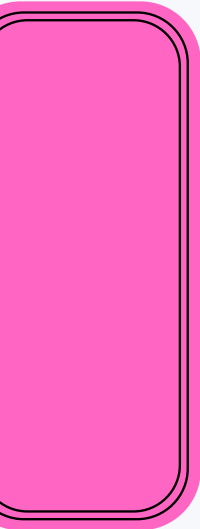
*"Reconocerlos como sujetos y darles el tiempo de elaborar, de equivocarse, de perderse y recomponerse, haciendo así su historia. Acompañarlos, es estar ahí, sin determinar lo que tiene movimiento espontáneo".*

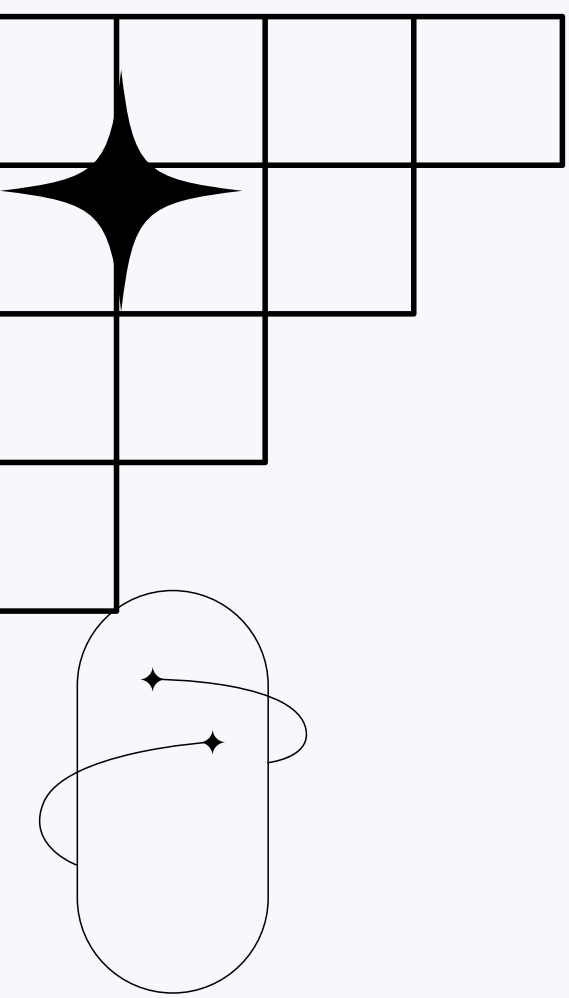
Roque Hernández Nuñez

**"Choque de paradigmas" de la discapacidad en la subjetividad de la terapeuta-ETD-**

*Problematizar continuamente la complejidad sociopolítica y cultural en la mirada que persiste sobre "el sujeto discapacitado", al que rehabilitar, enseñar, sin voz, y en el extremo abyecto, es una premisa indispensable en el continuo de la deconstrucción para construir otras miradas y otras relaciones con ellas/os/es.*

- SUPERVISIÓN





Gracias

