



Universidad Nacional
de **Entre Ríos**

Título tesis:

Estimulación Temprana: una clínica de los márgenes (Cartografías Mestizas)

Doctoranda: María Alejandra Bolívar

Directora: D.^{ra} María Laura Méndez (Res. N.º 124/12 FCEdu)

Jurado: Dr. Rafael De Piano, D.^{ra} María Eugenia Annoni, Dr. Carlos Skliar (Res. N.º 416/16 FCEdu)

Fecha de defensa: 6 de diciembre de 2016

Tesis para optar al título de Doctor en Ciencias Sociales
de la Universidad Nacional de Entre Ríos

Resumen

Esta tesis transita por los intrincados caminos de una clínica que trabaja con bebés y niños pequeños cuyo desarrollo, por algún motivo, se encuentra en riesgo. Se propone una aproximación a la problemática planteada desde la perspectiva que Deleuze y Guattari denominan pragmática esquizoanalítica.

Para llegar a esta propuesta fue necesario deconstruir los modos actuales de la práctica en estimulación temprana, donde se reconocen dos modelos: por un lado, el hegemónico, atravesado por un fuerte sesgo positivista e identificado a una línea rehabilitatoria. Y por otro, la denominada «modalidad clínica», que se acompaña de categorías provenientes del psicoanálisis, propuesta que se ubica como diferenciada y resistente a la anterior.

Este recorrido no se realizará sobre la destitución y desacreditación de esos dos modos de trabajo, sino revisitando la clínica de estimulación temprana junto a las propuestas que desde un enfoque de la complejidad ofrecen Deleuze, Guattari; Latour; Laplantine, Nouss, Balibar, entre otros autores.

Esto fue posible a condición de: en primer lugar, deconstruir el concepto de sujeto que responde al modelo representacionista e identitario de la Modernidad, para llegar a una subjetividad entendida como colectiva, procesual y transindividual. En segundo lugar, desde allí arribar a una metamodelización contrahegemónica de la clínica de estimulación temprana, para lo cual fue necesario pensar una práctica que, operando desde los márgenes, abandone los lugares cen-

trales de poder ocupados por lineamientos que, según la perspectiva que aquí ha sido trabajada, se han constituido en axiomáticas.

Ubicarse en una clínica de esta índole implica contraponer al modelo arborescente de la ciencia moderna una trama rizomática descentrada, compleja, abierta a la multiplicidad y que no arraiga en ningún elemento trascendente que la sobrecodifique, tal como ocurre en el paradigma de la representación.

Constituida así en una pragmática, la mirada esquizoanalítica opera por cartografías que se diferencian de los clásicos esquemas de la historia clínica y el caso.

Como resultado de este trabajo se ha propuesto la denominación cartografías mestizas, en función de la articulación a la noción de mestizaje desarrollada por Laplantine y Nouss, en cercana vecindad con las categorías de Deleuze, Guattari y Latour.

La idea de la transindividualidad subjetiva conduce necesariamente a una clínica transdisciplinaria, que ubica la subjetivación no determinada por movimientos dentro de una estructura que la precede sino como una dinámica procesual.

En función de esto último, se plantea una pragmática que procede por fragmentos/montajes de elementos heterogéneos, que abreva en lo que aquí se propone como una operación clínico-literaria.

Summary

This paper delves into the intricate paths of a clinic that works with infants and young children whose development, for some reason, is at risk. An approach is propounded to the issues raised from Deleuze and Guattari's perspective called pragmatic schizoanalytics.

In order to get to this approach, it was necessary to deconstruct the current clinic practices in early stimulation, from which two models are recognized. On the one hand, the hegemonic model crossed by a strong positivist bias and identified by a rehabilitative aspect; on the other hand, the so-called «clinical method» accompanied by categories from psychoanalysis, appears different and resistant to the former.

The present work does not seek to remove or discredit any of the above-mentioned models, but to revisit the clinic of early stimulation along with the proposals that authors like Deleuze, Guattari, Latour, Laplantine, Nouss, Balibar offer from the perspective of complexity.

This analysis was possible provided that first, the concept of subject which responds to the representationalist model identified with modernity has been deconstructed in order to reach a subjectivity understood as collective, evolving and transindividual.

Second, the previous concept helps us arrive to another thought marked by a counter hegemonic metamodelisation of an early stimulation clinic; for which it was necessary to think about a clinic practice that takes into account the periphery leaving aside the central places of power occupied by prevailing thoughts that have become axiomatic.

Thinking about a clinic of this nature implies contrasting the deep-rooted model of modern science. This model appears as an off-center complex rhizomatic line, open to the multiplicity and not rooted in any transcendent element that overcodifies it, as happens within the paradigm of representation.

The schizoanalytic perspective, born within the pragmatics, works with cartographies that differ from the classic schemes of medical record and the particular case.

As a result of this work, it has been addressed the term mestizo cartographies, together with the notion of mestizaje developed by Laplantine and Nouss, in close relationship with the categories of Deleuze, Guattari and Latour.

The idea of subjective transindividuality necessarily leads to an interdisciplinary type of clinic that places subjectivity not as determined by movement within a structure that precedes it, but as an evolving interaction.

Finally, this study suggests a new pragmatic that works with fragments and stages of heterogeneous elements, which ultimately gives as a result what has been called in this work as a clinical-literary procedure.