

ACTITUD Y APTITUD CLÍNICA

Responsable: Prof. Adj. Mag. Adriana Tortorella

Docentes referentes por turnos:

Prof. Adj. Mag. Adriana Tortorella (matutino)

Prof. Adj. Mag. Silvana Contino (vespertino)

Prof. Agda. Mag. Julia Tabó (nocturno)

Prof. Agda. Rosa Zytner (nocturno)

ULLOA

Actitud y aptitud clínica:
Aprendizaje dialógico

Actitud y aptitud clínica

Ejercicio clínico \leftrightarrow contexto que se hace
texto > interpretación (condiciones del campo).

Actitud: Capacidad de lectura

Aptitud: Capacidad formulación o interpretación
de esa lectura.

Más allá de lo innato

Rol clave del aprendizaje para el desarrollo clínico:

- Diálogo clínico en ámbitos académicos (teoría, docencia)
- Diálogo con el objeto en ámbitos clínicos (la consulta)
- Diálogo co-terapéutico: Interconsulta

Unidad de Operación

VER

OBSERVAR

PENSAR

OPERAR

ACTUAR

Unidad de operación

- **Observar**, registrar información
- **Pensar** la información
- **Operar** sobre el campo



Funciona simultáneamente

Trascender e incluir lo afectivo

El desafío radica en integrar lo conceptual y afectivo

- Siento
- Creo
- Pienso-sé

Veracidad pertinente

Se accede a la veracidad pertinente de un campo clínico en tanto se logra desentrañar el sentido de los datos contrapuestos o excluyentes que se van presentando.

Clínicamente se establece la “verdad” de una situación en la medida que se logran integrar las contradicciones.

El encuadre está definido por:

- a. Las condiciones materiales del campo
(espacio, tiempo)
- b. El proyecto
- c. El esquema científico, metodológico y técnico
- d. El estilo personal del operador

Estructura de demora

Concepto de operabilidad clínica.

Favorece el pasaje del monólogo al diálogo integrador.

Es la habilidad para demorarse reflexivamente sobre lo que está aconteciendo e identificar las condiciones del campo para establecer un manejo pertinente.

CONDICIONES CLÍNICAS

- 1) Capacidad de predicción
- 2) Actitud no normativa
- 3) Posibilidad de establecer relaciones insólitas en el discurso
- 4) Definir por lo positivo o por lo que es
- 5) Coherencia entre teoría y práctica o entre ser y decir

Capacidad de predicción

Es la organización que todo clínico puede hacer de sus propias expectativas antes de incluirse en una situación clínica.

No se trata de “adivinar” acerca de lo que habrá de ocurrir, ni de planear acotadamente una entrevista clínica. Se trata de la puesta en claro de las propias expectativas, en base a los datos precarios o no que se poseen previamente.

Esta organización explícita de las expectativas funciona desde el primer momento de la entrevista como medida de confrontación con lo que realmente acontece.

Actitud no normativa

No diagnosticar prematuramente.

Dejarse atravesar por los datos del campo sin pretender entender antes de entender.

Conlleva el propósito de no ocupar –en el acto diagnóstico- el lugar normativo del superyó.

Implica habilidad clínica. Es importante sobre todo para el novel clínico.

Posibilidades de establecer relaciones insólitas

Es la oportunidad de producir “inteligencia” clínica.
Todo sujeto que demanda, pone en juego una
fantasía de conflicto y una fantasía de solución.

Se puede interrogar a si mismo:

¿qué me pasa? Por qué estoy tan triste?

Las preguntas no siempre encuentran respuesta:
demanda

Definición por lo positivo

Ejemplo: Frente a alguien a punto de tomar una decisión, es importante percatarse cómo no es lo mismo el propósito de irse de un lugar, que irse explícitamente a un lugar, para lo cual implica abandonar el propio territorio.

El asunto es advertir dónde pesa el deseo. Pero fundamentalmente se trata de no hacer diagnóstico por descarte, por lo que no es....

Coherencia entre teoría y práctica.

Los términos de por sí definen el propósito de esa condición: ser lo que se dice o decir lo que se es.

La sencillez de la coherencia es el resultado complejo de una práctica conceptualizadora.

Se puede acceder así a la posibilidad de conceptualizar prácticas, desde la rigurosidad teórica, respetando la singularidad de cada situación.