

Entrevista realizada a Blanca García por la estudiante de la licenciatura de psicomotricidad de la UDELAR Erika A. Prieto para su trabajo monográfico final.

Esta entrevista fue realizada como un aporte a la monografía final cuyo tema tratará sobre “La Psicomotricidad en su esencia. Iluminación conceptual para aproximarnos a lo específico del abordaje en Clínica Psicomotriz”.

Julio 2011

Entrevista.

E.P.:

- ¿Qué entiende Ud. que es la Psicomotricidad?
- ¿Cuál es la especificidad de la disciplina?
- ¿Cómo podría definir la especificidad del rol del Licenciado en Psicomotricidad respecto de otros profesionales que también trabajan con la infancia?

B.G. :

Te diré cosas que seguramente ya las sabes, por supuesto, pero quizás repensarlas todas juntas te ayude.

Entiendo que la Psicomotricidad primero que nada es un **concepto**. El concepto de Psicomotricidad tiene que ver con todo lo que siempre habrás escuchado en cuanto a que **es la dimensión del individuo donde se une o se integra la motricidad, con la afectividad y la inteligencia.**

Eso es para mí el concepto de Psicomotricidad, sobre el que después se basaron y desarrollaron prácticas.

Entiendo que la Psicomotricidad partió de un concepto en un determinado momento de la historia, donde los avances de la neurología, de la psiquiatría, de la neuropsiquiatría, de la psicología y la filosofía dieron pie a poder comprender este aspecto más integral del individuo. Pensar y comprender al individuo no dividido o separado en sus funciones independientes, sino con esa propiedad del sistema nervioso de integrar aspectos variados del individuo. En este caso integrar la motricidad, que es un eferente del sistema nervioso, que cumple la función de relación, con los aspectos emocionales y los aspectos cognitivos.

Aquí tenemos un concepto, desde el cual se elaboraron teorías y se elaboraron prácticas. De acuerdo a este concepto se empezaron a desarrollar prácticas educativas y terapéuticas psicomotrices.

Este concepto y estas prácticas también han derivado de otros autores del momento como Wallon y Piaget

Piaget estudió como se va estructurando la inteligencia y el conocimiento y demuestra como para ello, la **acción** del individuo sobre el mundo es un factor esencial.

Wallon, al mismo tiempo entiende que el **movimiento, el tono, las actitudes y la emoción** en las primeras etapas de la vida son la única forma que posee el niño de poder sobrevivir, hacerse entender, comunicarse y recibir respuestas a sus necesidades. Entiende al movimiento como factor esencial para el desarrollo psicológico,

Entonces a partir de estos autores y de alguno más, se elaboraron prácticas que se basaban en sus teorías. Bueno, si el niño estructura la inteligencia a través de la acción, ¿como podemos hacer para que el niño de alguna manera pueda estructurar mejor la inteligencia? Si la motricidad está en los orígenes de la comunicación y es factor esencial al desarrollo psicológico ¿Qué haremos para facilitar la expresión motriz?. Si hay una falla en algún aspecto de la cognición o en sus herramientas, ¿no será que no transitó adecuadamente en el desarrollo, que no tuvo posibilidad de realizar experiencias suficientes que estimulen la aparición y establecimiento de las funciones, o no ha tenido un vínculo segurizante y favorecedor? ¿Por qué presenta una dificultad en la estructuración del espacio, perceptiva, temporal, motriz, en sus relaciones? Entonces se comenzó con una práctica, que es la **práctica psicomotriz**. Práctica dirigida a la educación y a la reeducación (como se le decía anteriormente).

Una vez que se empieza a trabajar, siendo los que empezaron principalmente profesionales que estaban vinculados a la educación, muchos a la educación física, se empiezan a observar fenómenos, se empieza a desarrollar una práctica.

Se comienzan a observar cosas o **fenómenos**, se elaboran **hipótesis**, esas **hipótesis corroboradas** nuevamente en la práctica conducen a elaborar **teorías**, pero al mismo tiempo esa teoría se apoya en la práctica y así se fue conformando el campo de la psicomotricidad.

Se produce desde la práctica un intento de establecer teorías que tienen que ver con el campo de estudio de la Psicomotricidad. Serían las teorías que hacen al campo de estudio de la Psicomotricidad.

¿Cual es el campo de estudio de la Psicomotricidad? **El campo de estudio de la Psicomotricidad a mi entender es el cuerpo y la función motriz y las producciones del individuo que tienen que ver con su cuerpo y su accionar**. Pero cuando digo cuerpo y función motriz, me refiero a la relación del propio individuo con su propio cuerpo y a la relación del individuo con el entorno a través de su cuerpo, del movimiento y de su acción. Por el entorno entendemos los otros, el espacio, los objetos.

Ahora de todas maneras, creo que no siempre esto se entendió así. A mi me parece que al principio, todo estaba centrado en cómo hacía, o que no hacía, o que hacía mal el niño. Más en la función motriz. Entonces se desarrollaron los balances psicomotores que con pruebas estandarizadas medían que hace o que no hace, lo hace más o menos bien, más o menos mal. Poco a poco con el avance de la Psicomotricidad, a partir de la práctica se fueron observando cosas y se fueron elaborando hipótesis, se fue construyendo la teoría de la Psicomotricidad.

Este avance condujo a que no solamente se centrara la Psicomotricidad en la función motriz del niño, sino que se empezó a tener en cuenta que en las dificultades psicomotrices, en las dificultades del hacer, había algo más atrás, que no era solamente la motricidad. Que había **afectos y emociones ligadas a la acción y que había un cuerpo.**

Entra entonces en escena el **cuerpo** en determinado momento. Hay un cuerpo que tiene experiencias, que ha tenido experiencias, que se ha ido construyendo en una historia personal de relaciones inter subjetivas, es decir con los otros. Ahora estoy apuntando a la **imagen corporal** también ¿está claro? Ese cuerpo que de alguna manera es elemento de relación, elemento de vínculo, sobre todo en las etapas más tempranas, en las que el lenguaje no está, el pensamiento tampoco y el niño pequeño fundamentalmente se relaciona con el entorno a través del movimiento, el tono, la emoción, la sensorialidad, es decir del cuerpo.

Entonces, como te decía, entra en escena el cuerpo y cuando entra en escena el cuerpo de alguna manera ya hay otro objeto de estudio más de la Psicomotricidad. La acción, el movimiento y el cuerpo. El cuerpo del individuo como lugar de significados, de vínculos, de relaciones.

Entonces, ¿que es la Psicomotricidad después de todo esto? La Psicomotricidad es para mí la disciplina (si es que se puede llamar disciplina cosa que también me pregunto), **cuyo campo de estudio es la relación que el individuo establece con su propio cuerpo, con su movimiento y la relación que el individuo establece con su propio cuerpo y su accionar con el entorno.**

Dicho de otra manera, el objeto actual de la psicomotricidad sería el **sujeto en cuanto a la relación que mantiene con su cuerpo y con su función motriz y en la dimensión del individuo en que el cuerpo y la función motriz son elementos de relación con el mundo circundante.**

Es importante que quede claro que la Psicomotricidad es un concepto, que se originó en un momento histórico que permitió que ese concepto surgiera. Ese concepto genera una práctica y esa práctica fue generando poco a poco una teoría, que no siempre fue igual, que va evolucionando.

Primero estuvo centrado más que nada en la acción, en la función motriz y en lo que podía o no podía el niño. Luego más centrado en la acción, en el cuerpo, y también en la relación que el individuo guarda con su propio cuerpo y el entorno. Que significa cada cosa que hace para él: lo puedo hacer, no lo puedo hacer, lo hago bien, lo hago mal, me cuesta y por lo tanto no lo quiero hacer, me cuesta y no me interesa, como me ven y me sienten los otros.

Si yo me quedo con esa definición clásica que señala que la Psicomotricidad es el aspecto del individuo donde se integran indisociablemente el movimiento, los aspectos cognitivos y los aspectos emocionales, me parece que es como un poco vaga ¿no? Y es difícil de comprender cabalmente. Me da la impresión de que uno puede comprender lo que se entiende por Psicomotricidad en este momento, en la perspectiva de la historia de la Psicomotricidad, porque fue cambiando, como muchas disciplinas han ido cambiando.

E.P.:

- **¿Cuáles considera que son los autores que marcan la construcción del conocimiento de la Psicomotricidad, tal como la concebimos en nuestro país?**

B.G.:

Partamos de Wallon; también Dupré, que fue quien habló de la debilidad motriz, pero creo que Wallon tuvo una virtud fundamental, primero que nada era un gran estudioso y apasionado de la observación de la realidad, era filósofo, médico, neurólogo, psicólogo. Como ves abarcaba muchas disciplinas, como eran muchos estudiosos en ese momento, abarcaban muchas áreas del conocimiento. Como te decía recién, él tuvo la virtud de ser una persona de una observación finísima, atenta y minuciosa y de sacar conclusiones de lo que observaba.

Lo que a él le interesaba era **explicar al hombre como exponente acabado de la especie humana**. Para poder explicar al hombre, lo que él consideró importante era ir a los orígenes, partió de los orígenes observando a los niños pequeños. A partir de allí elaboró toda su teoría, de la importancia del tono, la importancia de la emoción en el desarrollo psicológico del niño, la importancia del movimiento, la importancia del otro.

Entonces lo que yo entiendo que fue el aporte fundamental de Wallon para la Psicomotricidad, **fue estudiar el movimiento, estudiar el tono, la manifestación de la emoción** y al mismo tiempo encontrar y descubrir una condición fundamental de la motricidad; él le llamaba movimiento en ese momento, lo que hoy nosotros entendemos por motricidad, que implica la postura, el movimiento, el tono, las actitudes, él a todo eso le llamaba movimiento, no motricidad. El, le dio un estatuto esencial al movimiento, que fue describir, entender y comprender el **aspecto expresivo del movimiento**. En ese momento el movimiento que se estudiaba, que se entendía, que se veía, era el movimiento del hacer, el movimiento efector que le decimos en este momento; pero Wallon describe el aspecto expresivo del movimiento, todo lo que tiene que ver con la gestualidad, con la mímica, con las actitudes, con la expresión de la emoción. Entonces, pone al movimiento en un nuevo estatuto. No solamente con el movimiento el individuo hace, sino que el individuo con el movimiento expresa. Vemos como introduce ese aspecto emocional. La Psicomotricidad es la unión indisoluble de la motricidad, los aspectos emocionales y cognitivos. El, introduce el aspecto emocional que tiene la motricidad, el valor expresivo, es más, tiene una frase que habla de la importancia del movimiento en el desarrollo psicológico del niño y dice que hasta que deviene la palabra y el pensamiento, la única forma que tiene el niño de hacerse entender, de manifestar sus necesidades y que el mundo le responda, es el movimiento y el tono.

Un bebe recién nacido tiene hambre, por lo tanto un estado de displacer y ¿que hace? Aumenta el tono, se crispa, grita, llora, su cuerpo toma entonces **una actitud** que el otro puede reconocer y ahí viene la **respuesta** que le permite satisfacer la necesidad y sobrevivir, pero además con esa forma que es corporal, que deriva de la función motriz, se inicia la comunicación.

Lo que dice Wallon, es que en los inicios de la vida está el tono, la emoción, las actitudes, los movimientos y que eso es lo que le va a ir permitiendo al niño comunicarse,

relacionarse, y transformarse en un ser social. El, dice que ya el individuo es ser social desde el inicio, porque sin el otro no podría sobrevivir. Eso por un lado, pero lo que trata de explicar siempre es el pasaje de lo fisiológico o de lo orgánico a lo psicológico. Y de lo orgánico a lo social, y para eso va a los inicios de la vida. Ahí encuentra que la motricidad, la emoción, el tono, etc., permiten de alguna manera que el niño se humanice y además eso va constituyendo el pasaje hacia la estructuración psíquica. Pero destaca otro factor fundamental además del niño, sus necesidades, la expresión de sus necesidades, este factor fundamental es la **respuesta y el significado** otorgada por el otro.

Lo que dice Wallon es que si no hay respuesta, si no se significa esa respuesta, queda la expresión solamente a nivel de lo fisiológico. Pero una vez que esa respuesta está y además se significa, se van poniendo palabras, se va dando un sentido, ahí ya está el pasaje. El eslabón que permite ese pasaje es la emoción. Porque hay una necesidad, un estado de disconfort, de displacer, aparece la emoción, con todo lo que genera la emoción a nivel corporal, las sacudidas, los gritos, el llanto, el aumento de tono; todo eso permite que el otro entienda que algo pasa, que de respuesta y que signifique. Entonces la emoción es lo que permite el pasaje de lo orgánico, de lo fisiológico a lo psicológico.

Después tenemos a **Piaget**, desde el punto de vista cognitivo. Piaget orienta sus estudios a tratar de explicar cómo se estructura la **inteligencia y el conocimiento**. Él también va hacia atrás, es decir estudia cómo empieza el individuo desde su primer momento a armar el edificio cognitivo, el edificio inteligente. Es otro observador minucioso; lo que ve es que en las primeras etapas (que es la etapa del período sensorio motor), también el niño actúa sobre el mundo y a través de la acción va generando cambios en las estructuras cognitivas que le permiten otra nueva acción superior, la que cambiará nuevamente la estructura, pero que parte de la acción. Hasta el momento en que sobreviene la función simbólica, la palabra, el pensamiento y más adelante puede operar en pensamiento, pero al principio él va conociendo con la acción. Aunque el pensamiento y el lenguaje estén presentes durante bastante tiempo el niño sigue acompañando el conocimiento del mundo con su acción sobre él.

Wallon dice algo parecido también, dice que el movimiento no sólo permite al niño (individuo) modificar el entorno, sino que le permite también modificarse a si mismo porque va generando nuevas posibilidades, porque descubrimos determinadas sensaciones exteroceptivas, propioceptivas, etc.

Más adelante tenemos a **Ajuriaguerra**, psiquiatra que también estudia sobre la Psicomotricidad y le da un valor importante y elabora su teoría. Habla del diálogo tónico, que se basa en Wallon, describe y clasifica las alteraciones psicomotrices, elabora el estudio de la escritura del niño, de las alteraciones de la escritura, alteraciones del tono, etc.

Bergés ha sido otro referente desde el psicoanálisis y la neuro-psiquiatría. Estudia el tono, las alteraciones psicomotrices, desarrolla un método de relajación terapéutica.

Por otro lado, desde los que han estudiado el esquema corporal, la imagen corporal, una vez que el cuerpo entra en escena, una vez que el cuerpo entra en el campo de estudio de la Psicomotricidad, tenemos a **Schilder** que hace un estudio de la imagen corporal. Tenemos a **Doltó** con el estudio de la diferenciación entre esquema e imagen. Tenemos a **Merleau-Ponty** con el estudio de las percepciones. Desde el psicoanálisis hay un montón

de autores que han aportado. **Winnicott** con todo el tema de la función materna, del sostén, de la manipulación, de la mostración de objetos, del juego y muchos más autores que desde el psicoanálisis han aportado.

Sin duda desde la psicomotricidad hay autores varios que han ido desarrollando y estructurando el campo teórico de la psicomotricidad: **Le Boulch, Vayer, Soubiran, Bucher, Lapierre, Aucouturier y muchos otros.**

Pero concretando y contestando tu pregunta, me fui por las ramas, en nuestro país, actualmente la concepción de la psicomotricidad como práctica clínica y educativa está influenciada claramente por **B. Aucouturier.**

E.P.:

- **¿En la clínica psicomotriz, cuáles son los principales motivo de consulta que usted atiende? ¿Qué edades predominan?**

B.G.:

Las edades que atiendo principalmente en este momento son preescolares. Cada vez más es evidente que a la consulta llegan preescolares y escolares por supuesto, pero la mayoría de los pacientes que atiendo en este momento son preescolares 4, 5 años. En un momento atendí muchos bebés; he atendido y atiendo algunos pacientes que están cerca de la adolescencia.

En cuanto a los motivos de consulta, trabajo fundamentalmente con niños derivados del área de psiquiatría infantil, porque integro un equipo interdisciplinario de psiquiatría infantil, o sea que recibo varios niños de psiquiatría. Atiendo muchos niños con trastornos psicopatológicos, trastornos de personalidad, que dentro del conjunto de las alteraciones que tienen, muestran alteraciones a nivel del manejo del cuerpo, del movimiento o de la relación que él tiene con su propio cuerpo, cómo se vive a él mismo con su cuerpo. Pero también trabajo mucho con niños con dificultades menores o más vinculadas a los aprendizajes escolares, los que una vez llegados a integrarse en el nivel preescolar, se observa que no dibujan, o que dibujan mal, o que no recortan, o que hay inhibiciones motrices, o que por el contrario hay actividad excesiva que no les permite conectar, planificar, llevar adelante la acción.

E.P.:

- **Dentro del abordaje psicomotriz: ¿Cuándo podemos pensar en un alta y/o derivación a otras disciplinas?**

B.G.:

Es una pregunta amplia y creo que solamente se podría responder frente a cada niño. No hay una visión de alta general, igual, ni se barajan los mismos motivos.

Dependerá del niño y de su entorno. No nos olvidemos jamás que el niño está inserto en un entorno familiar, escolar, social, que no solamente puede que haya determinado su alteración psicomotriz o al menos haya colaborado para que se estructure, sino que también

el entorno, el medio en el cual el niño está inserto, de alguna manera facilita que esto se modifique o entorpece que eso se modifique. Entonces, yo tengo en cuenta una multiplicidad de factores, tengo en cuenta en que medio está inserto el niño, que expectativas hay puestas en él, que exigencias hay puestas sobre ese niño desde lo escolar, desde la familia, y cómo él, con su dificultad y con su medio se está manejando.

Es decir, mi intención con un niño jamás es "sacarle brillo", ni llegar a los 10 puntos. A veces, vienen los padres y me dicen: "...le falta un poquito de.... ahora dale un poquito a la letra..." Y yo se los digo a los padres, yo no busco los 10 puntos ni el brillo, busco que el niño pueda desempeñarse de forma relativamente adecuada para lo que se le pide y se le exige y para sentirse bien con él mismo; que no se sienta frustrado, que no se sienta que no puede y una vez que creo que ese equilibrio se ha establecido, ahí tomo en cuenta la decisión del alta.

El alta es pensada por mí y conversada con padres, escuela y fundamentalmente con el niño.

Sin embargo no siempre es tan así, tan claro todo, vamos a decir la verdad, muchas veces el alta viene porque los padres no pueden sostener el tratamiento, porque les implica tiempo, porque les implica dinero, esfuerzo, porque el niño tiene otra serie de tratamientos. Entonces, uno tiene que establecer también una estrategia. ¿Qué importa más en este momento? Esto ya está relativamente bien, puede seguir con este otro tratamiento y derivó para que las cosas sigan mejorando; puede seguir con fisioterapia, con abordaje pedagógico, con psicoterapia. Hay que pensar que la personalidad del niño es toda una, con diferentes áreas que se integran en la persona y que si uno trabaja sobre un área, seguramente las otras también van a mejorar; si uno trabaja sobre el movimiento, también la personalidad va a mejorar, si uno trabaja sobre los aspectos pedagógicos, también es esperable que todo lo demás mejore. O sea que vemos que hay otros factores que hacen que el alta sea un poco antes o un poco después, que tienen que ver con la capacidad de sostén desde los padres desde todos los puntos de vista, de los otros tratamientos y de la capacidad del propio niño de sostener un tratamiento. Hay niños que llega un momento que se cansan y ya no quieren saber más nada. Entonces bueno, hay que ir viendo como ir terminando esto de la mejor manera. Terminar de la mejor manera, por la razón que sea, si aún no es clara el alta del punto de vista de la evolución del tratamiento, es terminar sin que la finalización constituya una interrupción sino una terminación manejada, trabajada y hablada.

También en tratamientos muy largos a veces la relación con el técnico se va como modificando, desgastando, entonces uno entiende que ese período ya no da para más, que es un ciclo terminado y entonces lo pasamos a otro técnico, o por ahora terminamos acá y más adelante vemos.

Hay muchos factores que entran en juego para dar un alta, o pensar en una terminación del tratamiento, pero lo que a mi si me importa, es dejar en claro que no busco los 10 puntos; **que busco un equilibrio entre lo que puede el niño, lo que significa para él esto y lo que el entorno espera de ese niño.**

Trabajamos con muchos niños con los que se termina el tratamiento después de haber trabajado asiduamente, pero hay cierto grado de dificultad, de secuela que queda. Yo se

que luego, a pesar de finalizado el tratamiento, hay cierto momento en el liceo por ejemplo, en el que me piden un certificado de las dificultades que hubieron para pedir una tolerancia; y todo eso forma parte del tratamiento. Para que pueda seguir adelante, tal vez hay que pedir una tolerancia para tal o cual materia. Y muchos de ellos, con ayuda y tolerancias, hoy en día son profesionales que están recibidos, solo que han tenido tolerancia en algún aspecto en el cual solos, no podían.

También se, que ciertos niños que empiezan preescolar con ciertas dificultades a nivel gráfico, a nivel de la praxia constructiva, comienzan a trabajar y llega un momento en que nos damos cuenta que el ciclo está cumplido, porque se está manejando razonablemente. Yo se que terminamos ahora, pero le digo a los padres es posible que en 5to o en 6to cuando tenga que escribir más, cuando sean otros los problemas, otras las exigencias, el niño vuelva a retomar y volvamos a trabajar algo más, pero ya con el interés de él, entonces es diferente. En otra etapa de la vida, con el interés de él, más grande y en él mismo surge la necesidad. Entonces ahí, otro período de tratamiento, otro empujón y eso le sirve mucho más que si yo hubiese seguido trabajando en un momento en el cual ya se manejaba razonablemente. Hay periodos en los que pueden llegar a equilibrarse. Por ejemplo, trabajamos con un niño de 3ero que se maneja razonablemente, pero después con los cambios y con exigencias nuevas pueden aparecer dificultades. En el período de la pubertad, la adolescencia, en el cual el cuerpo tiene mucho que ver, hay una cantidad de cambios corporales, emocionales, cognitivos, ahí a veces, en ese desequilibrio que genera un cambio en el desarrollo tan importante como es la pubertad y la adolescencia, a veces también se desequilibren aspectos que estuvieron en algún momento equilibrados.

E.P.:

. Actualmente la Psicomotricidad es una disciplina reconocida y valorada, estando en manos de las nuevas generaciones el cuidado de la profesión. ¿Qué aspectos de la responsabilidad profesional considera Ud. fundamentales para garantizar la integridad de la disciplina?

B.G.:

Nosotros tuvimos una ventaja y una desventaja que fue ser de las primeras generaciones. Yo pertenezco a la segunda, en la primera eran siete y ya después vino la nuestra, o sea que éramos muy poquitos.

No había ningún referente desde la psicomotricidad que pudiera ayudarnos. Si estaba la Dra. Rebollo, que fue la persona que había creado la carrera en nuestro país. Ella constituyó para nosotros un referente de formación, de rigurosidad, de estudio, de conocimiento, pero lo que quiero decir es que ella, como tantos otros que colaboraron en nuestra formación (Prego, Cherro, Ruggia, Delfino, Peluffo, Carlos Saavedra, Vida Maberino, Santini, no son todos, me quedan algunos) eran de otras disciplinas y aun no había en el país algún psicomotricista con camino transitado. No había un referente, un psicomotricista que pudiera apuntarnos desde nuestro campo de estudio y clínico.

Por lo tanto nosotros tuvimos que hacer camino a los ponchazos, tuvimos que hacer camino al andar, con idas y venidas. Ahí empezamos a constituir grupos de estudio sobre la teoría de Piaget, grupos de estudio de psicoanálisis, de grupos, de psicología social.

Una vez que algunas de nuestras compañeras establecieron contacto con Aucouturier conformamos un grupo que lo traíamos todos los años. Fuimos armando de alguna manera y eso a nosotros nos hizo transitar por un camino de estudio, de conceptualización, porque si tú a esta altura tenés la duda o te cuestionas que es la psicomotricidad, imagináte nosotros en esa época. Tuvimos que ir haciendo un camino teórico, práctico y de estudio que de alguna manera nos fue formando fuertemente. Yo creo que hoy en día eso esta más fácil para las nuevas generaciones, hay muchas mas referencias, la Psicomotricidad tiene años, no solo acá sino en el mundo, hay muchas cosas escritas, muchos referentes, entonces hay un aspecto que creo lo hace más fácil. Hay que tener en cuenta que las carreras son más largas, se da más material, se estudian mucho más cosas, la carrera es mucho más completa, hay más trabajo, se ha ampliado el campo de acción de la Psicomotricidad.

Cuando nosotros empezamos se trabajaba fundamentalmente sobre las dificultades de aprendizaje, hoy en día hay mucho mas campo abierto, está toda el área de educación, toda el área de gerontopsicomotriciad, de la psiquiatría infantil.

Entonces lo que veo de las nuevas generaciones, es que los estudiantes salen a trabajar directamente, que está bien que trabajen, pero lo que yo veo es poco interés o mayor dificultad en seguirse formando. Hay gente que sí, que busca supervisarse y busca seguirse formando, busca grupos de estudio. Pero muchos no, muchos me dicen “no puedo, no tengo tiempo, me encantaría tener grupo de estudio y no puedo, me encantaría tener supervisión y no puedo, trabajo mucho”.

Entonces para las generaciones futuras, lo que insisto es que tienen que seguirse formando, que uno no termina cuando se recibe, que hay todo un camino por recorrer después, un camino que en parte se irá orientando según las opciones de cada uno.

Sobre todo insisto en que traten de mantener la rigurosidad de lo que es el campo de la Psicomotricidad, la especificidad de nuestra disciplina. Que mantengan la rigurosidad del estudio y conceptual.

Otro punto es la rigurosidad profesional, lo que hace al profesional, la seriedad profesional, dentro de lo que debemos pensar en los aspectos éticos. Es deseable que se constituyan realmente en profesionales serios.

En caso contrario se corre el riesgo de que se desvalorice una carrera que está muy valorizada en nuestro medio y que ha dado mucho trabajo insertarla seriamente al mismo.
