

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

La clínica psicopedagógica con púberes: notas sobre el tratamiento grupal y los encuentros con adultos a cargo.

Yapura, Cristina Verónica y Patiño, Yanina.

Cita:

Yapura, Cristina Verónica y Patiño, Yanina (2023). *La clínica psicopedagógica con púberes: notas sobre el tratamiento grupal y los encuentros con adultos a cargo*. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/780>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/p1H>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LA CLÍNICA PSICOPEDAGÓGICA CON PÚBERES: NOTAS SOBRE EL TRATAMIENTO GRUPAL Y LOS ENCUENTROS CON ADULTOS A CARGO

Yapura, Cristina Verónica; Patiño, Yanina

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

En el siguiente escrito presentaremos algunas notas clínicas que reflejan el trabajo terapéutico que realizamos en el grupo de tratamiento psicopedagógico del Programa de Asistencia de la Cátedra de Psicopedagogía Clínica caracterizado por sesiones con púberes y el trabajo reflexivo con adultxs a cargo de estos pacientes. Enmarcamos nuestra mirada y abordaje considerando aspectos psíquicos encuadrados en aportes teóricos del Psicoanálisis contemporáneo. Los pacientes que asisten al tratamiento se caracterizan por presentar estructuras familiares vulnerables, muchas veces en riesgo psíquico y social, que atraviesan situaciones, nunca homogéneas, que los ubican en posiciones de fragilidad a ellos mismos y a sus familias. Sostenemos hipótesis clínicas acerca de las condiciones psíquicas de las y los adultxs a cargo de la crianza e intervenimos en la construcción de recursos y herramientas para sostener con ellxs el proceso terapéutico de sus hijxs. Trataremos de visualizar la tramitación de lo intersubjetivo en lo intrapsíquico, pesquizando las diferencias entre la oferta familiar y la elaboración psíquica singular. Caracterizamos a cada paciente del grupo con el que trabajamos y, especialmente profundizamos en el caso de una púber con quien se realizan intervenciones terapéuticas que buscan generar transformaciones psíquicas subjetivantes propiciando perspectivas de autonomía y confianza en las propuestas educativas sociales.

Palabras clave

Tratamiento psicopedagógico - Intervenciones - Púberes - Trabajo interdisciplinario

ABSTRACT

THE PSYCHOPEDAGOGICAL CLINIC WITH PUBBER PEOPLE: NOTES ON GROUP TREATMENT AND MEETINGS WITH ADULTS IN CHARGE

In this paper we will present some clinical notes that reflect the therapeutic work that we carry out in the psychopedagogical treatment group of the Assistance Program of the Chair of Clinical Psychopedagogy characterized by sessions with adolescents and reflective work with adults in charge of these patients. We frame our look and approach considering psychic aspects framed in theoretical contributions of contemporary Psychoa-

nalisis. Patients who attend treatment are characterized by having vulnerable family structures, often at psychological and social risk, who go through situations, never homogeneous, that place themselves and their families in positions of fragility. We support clinical hypotheses about the psychic conditions of the adults in charge of raising them and we intervene in the construction of resources and tools to support with them the therapeutic process of their children. We will try to visualize the processing of the intersubjective in the intrapsychic, investigating the differences between the familiar offer and the singular psychic elaboration. We characterize each patient of the group with which we work and, especially, we delve into the case of a pubertal woman with whom therapeutic interventions are carried out that seek to generate subjectivating psychic transformations, promoting perspectives of autonomy and confidence in social educational proposals.

Keywords

Psychopedagogical treatment - Interventions - Pubescent - Interdisciplinary work

Encuadre de trabajo actual

Las problemáticas de aprendizaje y otras que inciden en el espacio escolar de los niños y púberes que asisten al Programa de Asistencia Psicopedagógica son abordadas en un encuadre individual en el diagnóstico psicopedagógico y en un grupo de niños o púberes en la etapa del tratamiento. Por lo general, la derivación proviene de los equipos de Orientación Escolar o de la escuela directamente. Inicialmente las entrevistas se realizan con las familias/adultxs a cargo, así, vamos gestando una comunicación y articulación que buscará anudar un trabajo conjunto para un mejor sostenimiento del proceso terapéutico de cada caso.

El trabajo clínico que inicia con las primeras entrevistas diagnósticas resulta fundamental para elaborar las hipótesis que servirán para direccionar el tratamiento psicopedagógico. Las hipótesis clínicas están sustentadas por un marco teórico que articula el psicoanálisis contemporáneo y el paradigma de la complejidad. Lxs dos terapeutas de cada grupo de tratamiento plantean sus intervenciones a partir de dichas hipótesis que se van retroalimentando con el contenido que cada paciente trae

sesión a sesión. El encuadre psicoanalítico es un ofrecimiento, una escucha en pos de aliviar el sufrimiento, posibilita sostener una atención flotante que activa el pensamiento clínico, en términos de Green (2010) como el trabajo psíquico del terapeuta que le permite volver a pensar la técnica, la escucha y la interpretación, favoreciendo intervenciones que ayuden a incluir procesos reflexivos en las escenas cotidianas que cada unx trae. El grupo de púberes que coordinamos actualmente, está conformado por 5 o 6 pacientes que concurren a escuelas públicas cercanas a la facultad de Psicología, la mayoría se encuentra finalizando el nivel primario y en otros casos concurren a un CBO (Ciclo Básico con Formación Ocupacional). Las edades redundan entre 12 y 13 años. Cada unx de ellos tiene que trasladarse en transporte público porque sus domicilios se encuentran alejados, algunos ubicados en barrios precarizados y expuestos a situaciones de riesgo y violencia que los hacen vivir de manera vulnerable permanentemente.

En el proceso de aprendizaje intervienen el alumno, los docentes, la familia y el contexto social cuyo entramado está compuesto por relaciones cotidianas y complejas, multideterminadas. Cuando dicho proceso se encuentra obturado se hace necesario centrar la escucha e incorporar una posición que busca generar aperturas posibles con discursos dialogantes que desentrañen las problemáticas inherentes a cada caso.

Nos interrogamos acerca de las condiciones psíquicas de las y los adultxs a cargo de la crianza y el acompañamiento hacia la construcción de recursos y herramientas para sostener con ellxs el proceso terapéutico de sus hijxs. Así se tratará de visualizar la tramitación de lo intersubjetivo en lo intrapsíquico, en el sentido de poder dar cuenta de las diferencias entre la oferta parental y la elaboración psíquica singular. Si bien en la pubertad se trata, entre otras conquistas posibles, del desasimilamiento de los objetos primarios, las problemáticas singulares que presenta cada paciente, nos llevan a generar estrategias de trabajo diferentes, de manera constante.

El abordaje interdisciplinario y el diálogo con los distintos profesionales con los cuales intercambiamos se hace necesario a fin de pensar articuladamente mejores posibilidades en el ámbito escolar en particular y en otras dimensiones vitales. Estos dispositivos los vamos generando caso a caso según surjan necesidades y se perciba la importancia de incorporar nuevas y otras miradas que complejicen el abordaje terapéutico.

Intervenir en situaciones de vulnerabilidad, nos conduce a repensar la clínica como práctica social generando mediaciones y articulaciones con la institución escolar, como así también con otros agentes que estén involucrados (psicólogos, psiquiatra, fonoaudiólogos), entendiendo que el trabajo en red ayuda a sostener y avanzar, en detrimento de la fragmentación de los discursos e intervenciones.

Características del grupo y particularidades de un caso

Lxs pacientes que asisten a cada sesión de tratamiento, concurren luego de su jornada escolar o la interrumpen para luego retomarla. Esta situación, semana a semana, marca la tónica del material y contenido de las sesiones, que se refieren a situaciones vividas con compañerxs, amigxs y a los contenidos escolares, manifestando rechazos y afinidades, según cada caso. En algunas intervenciones, lxs terapeutas apuntan a promover narraciones ligadas a lo familiar que tiendan a realzar aspectos de las figuras parentales u otras significativas que tengan relación con aspectos restrictivos de sus modos preponderantes de vincularse con los objetos sociales.

Marina siempre llega tarde y enojada, expresando que antes de llegar *"iba a pelearme"* con alguna compañera porque *"no me cae bien"*. Azul interviene diciendo que a ella le pasa igual relatando escenas en donde *"se tiran de los pelos"* cuando entra en conflicto con alguna amiga. Ambas pacientes acuerdan en estos "modos" de comunicarse y los naturalizan como algo cotidiano. Cabe mencionar que, en uno de los encuentros con adultas, la madre de Azul comenta que permitió que su hija golpee a una niña menor, y cuando Azul lo hizo, la castigó, desmintiendo su habilitación en términos de *"se lo dije en chiste"*.

Por su parte Vanina, desde su modalidad silenciosa, de retracción, solo expone situaciones de *"bullying"*, cuando escucha a sus pares en el grupo y se siente convocada a contar escenas parecidas, difiere en estas formas y recurre a la evitación y al sufrimiento respondiendo pasivamente a estas agresiones. Pareciera que, a pesar de haber realizado muchos movimientos en los años previos, continúa viviendo de manera amenazante las hostilidades que otrxs y la realidad le presentan.

Es recurrente la idea de "pegarse/golpearse" entre pares igualando el juego a la agresión. Así también lo plantea Juan, minimizando connotaciones negativas en este accionar. Solo Martín en su posición de cierre, realiza movimientos con la cabeza enunciando no estar de estar de acuerdo con lo que escucha.

En esta línea, de escucha y realce de lo singular, observamos durante un tiempo que la inclusión de Nahum en el grupo de tratamiento psicopedagógico no posibilitaba el intercambio entre los púberes y tampoco de éstos para con él debido a su modalidad de marcadas características disruptivas, lo que nos condujo a indicar, en diálogo con otros profesionales e instituciones, la derivación a un espacio terapéutico de modalidad individual que habilite al paciente a trabajar sobre sus conflictivas preponderantes.

Las intervenciones se orientan a provocar la vuelta a pensarse en cada situación, incorporando la idea de alteridad y registro del otrx, alguien distinto que piensa y siente y con el que es posible establecer vínculos a partir de un diálogo y una escucha. En este dispositivo grupal convocamos al intercambio dialogado, con énfasis en la construcción de escucha y pregunta, haciéndose visibles las transferencias laterales como así también propiciamos el acompañamiento procesual, en tanto implica una

gradualidad, un tiempo para (re) conocerse, confiar, entendiendo que dicho proceso no necesariamente es lineal, sino que puede haber retrocesos, detenciones, rupturas como parte intrínsecamente posible en el tratamiento, destacando las modalidades propias de cada grupo, de cada escuela, de cada niñx.

El caso de Azul nos convoca a considerar los aspectos referidos a la vida cotidiana y a pensar en la promoción de un posicionamiento autónomo que le permita abandonar una modalidad de “acto” continuo, identificada quizás a una modalidad materna, y así poder transitar por momentos reflexivos acerca de las experiencias difíciles de tramitar en esta etapa de su vida.

Azul se encuentra en tratamiento desde los 9 años, en sus inicios, su inclusión en las sesiones fue inestable, con continuas faltas y poca proyección que amenazaban permanentemente su continuidad. El sostenimiento de la asistencia y permanencia en las sesiones, fue adoptando posición similar al de la escuela: ante olvidos y el reconocimiento de ausencia o poco sostén por parte de su madre, puede enlazarse a figuras terceras que la referencian a la continuidad, respondiendo al principio con poca integración de sentidos pero poco a poco incluyéndolos en una participación más implicada.

En los inicios del trabajo terapéutico, por momentos, se muestra ajena a su propio proceso, tanto en la modalidad presencial como en la virtual en pandemia, permaneciendo adentro y afuera de las sesiones, por momentos teniendo que convocarla con preguntas que buscaban situarla a su propia realidad y a la de cada uno de sus compañerxs de grupo. En los primeros tiempos, las dimensiones de espacialidad y temporalidad se encontraban trastocadas no siendo posible reconocer hechos y situaciones familiares que la afectarían y condicionarían sus experiencias diarias.

Nos preguntamos por aquello que hizo posible sus investimentos, lo que hizo y hace lazo cada vez y opera de sostén ante posibles desbordes y disrupciones tanto en el ámbito escolar como en lo cotidiano. Las ausencias reiteradas en la escuela, exigieron alianzas interdisciplinarias como parte de la trama de este trabajo continuo en los encuadres institucionales que Azul necesitó incorporar para continuar siendo parte de estos intercambios con objetos sociales novedosos. En pandemia, pudimos establecer acuerdos con la maestra de Azul intercambiando estrategias que la convoquen a asistir a las clases virtuales y conectarse a las sesiones, apelar a una respuesta que ponga en juego la potencialidad de los recursos con los que cuenta la púber.

En otras situaciones la comunicación y el armado de instancias sostenedoras se realizó con los Equipo de Orientación Educativa, con quienes se intercambian informaciones y actualizaciones que permiten pensar en las trayectorias escolares de Azul. Este “pensar juntxs” cobra suma importancia debido al trabajo activo de apuntalamiento y sostén permanente en el antes y en la actualidad del tratamiento.

Avatares del trabajo con lxs adultxs a cargo de lxs púberes

Los encuentros con las y los adultxs a cargo se sostienen de manera quincenal, habilitando un espacio de intimidad y confianza, están abocados al conocimiento de cómo se implican y significan lo que permanece y lo que cambia en el tratamiento de sus hijxs. Nuestras intervenciones están orientadas a generar algún tipo de trabajo psíquico de reflexión, muchas veces, inaugurales, en un espacio estable. Es una invitación a poner en cuestión las formas de resolución de conflictivas más habituales.

La historia de Eladia, madre de Vanina está signada por la violencia, poco elaborada, con dificultades para la dicción y transmisión de sentidos en los inicios. Su modalidad se mantuvo durante mucho tiempo a pura cerrazón y sin deseo de cuestionamiento alguno, con mucha adherencia a las dificultades, no pudiéndose vislumbrar ningún disfrute frente a la apertura, sino más bien consideramos que el cierre le generaba cierta estabilidad psíquica.

Eladia ha presentado una modalidad histórica de mucha labilidad en relación al vínculo con las instituciones. En el pasado, no podía echar mano a gestiones importantes que la trabajadora social de la escuela de su hija supo realizar con el fin de que Vanina pudiera asistir a la colonia de verano. En otra ocasión no pudo darle continuidad a la actividad que la niña realizaba en el Centro de Actividades Infantiles de su mismo barrio. En el último tiempo, por encontrarse en una situación crítica en la que peligraba su estabilidad habitacional junto a la de sus hijxs, ha podido sostener, con el acompañamiento paso a paso de la terapeuta del grupo, las múltiples averiguaciones y posteriores citaciones de diferentes organismos (Oficina de Violencia Doméstica, Atajo, Centro de integración comunitaria) y profesionales (Psiquiatra infantil, abogado de patrocinio gratuito). Actualmente se encuentra gestionando el Certificado Único de Discapacidad para su hija.

Celia se presenta diciendo yo soy la madre de Marina, aclara luego que en realidad es su abuela pero que la púber es quien dice que ella es su mamá. Celia repite casi en cada encuentro “ella no es la madre”. La madre biológica de Marina, hija de Celia, vive en otro país. Celia tiene la guarda provisoria de Marina. Destituye del lugar materno a la madre biológica de Marina, con la que (a pesar de que no está en condiciones psíquicas suficientes para alojar a sus hijas) rivaliza aun cuando han pasado muchos años desde que las dejó a su cargo. Trae al espacio grupal algunas dificultades que competen a su función, en una oportunidad relata que Marina llora y le dice que se quiere morir por no saber quién es su padre biológico. Se realiza una intervención fuerte que le posibilita comprender la importancia vital de conocer acerca de su origen y el derecho a la identidad. Actualmente se encuentra gestionando los trámites para poder acceder a la guarda definitiva de Marina y su hermana menor.

En la admisión la madre de Azul relata: “Me dijeron que no estaba al nivel de los chicos de tercero. A ella le falta leer, no capta bien las cosas, ese es el problema”. Durante las entrevistas

diagnósticas, la madre se presenta desimplicada subjetivamente, atribuyendo las dificultades a un déficit personal de Azul y a la falta de propuestas docentes. Asimismo, se observa una precaria oferta simbólica para tramitar los conflictos.

Dicho proceso inicial se sostiene en base al apuntalamiento de la terapeuta, dado que Yeni se ausentaba a repetición, prolongándose aquél durante varios meses. A lo largo de los encuentros grupales con adultxs a cargo, la madre presenta un pronunciado desinvertimiento de la infancia: *“ellas no me necesitan... ellas se arreglan solas...ya no juegan a las muñecas...ellas me ayudan bastante”*.

Con el correr de los encuentros, toma más fuerza la hipótesis de que su función de sostén es precaria, hay descuido en la crianza, sin registro alguno de sus hijxs como niñxs que la necesitan: *“yo seré mala madre, no sé qué es lo que quieren”*. Cada demanda que le realizan sus hijas mayores, *“Vos querés más a mis hermanos”* dirá llorando la hermana de Azul, es vivida por ella como un reclamo hostil, presentando una modalidad con poca objetualización, a predominio de lo pulsional, en donde solo piensa en ella, pudiendo solo decirles *“otras niñitas quisiera tener una mamá como la tuya”*.

Asimismo, presenta una gran dificultad para la diferenciación generacional mostrando dificultades en la transmisión de relaciones de alteridad y discriminación (dice *“los bebés”* al mencionar a su hijo de 8 años y su hija de 6 años). Aparecen múltiples situaciones de desamparo, no registradas por Yeni como tales, en donde lxs hermanxs pequeñxs quedan al cuidado de sus hermanas mayores, quienes a la vez, realizan todas las tareas domésticas junto a las de cuidados. Parecería que hay algo de la maternidad que se le dificulta, en tanto no la puede asumir, pero tampoco abandonar. Ella las retiene y expulsa, pivotea en una modalidad que en ocasiones es intrusiva y abandonica. Parecería que es muy difícil, por su modalidad de escisión afectiva, que se dé cuenta sola de lo que implica algo de lo cariñoso, describe a Azul como mentirosa, celosa, resentida, que nunca acepta lo que hace. No arma preguntas, no se cuestiona, atribuyendo las dificultades de Azul a una cuestión volitiva, en donde Yeni no está involucrada. Asimismo se visualiza una gran dificultad para generar asimetrías y responsabilidades, encuadre estable, en general, y para con su hija en particular (le pide que la ayude con su hermana mayor cuando ésta se quiso escapar del hogar), dado que no hay oferta de organización que permitan una anticipación suficiente para un ordenamiento posible como así tampoco propuestas de autonomía que le permitan a Azul alguna otra opción que no sea quedar librada a resolver sola lo que vaya aconteciendo en el día a día.

Surgen así algunos interrogantes:

- ¿Qué ha podido metabolizar Azul de esta modalidad materna?
- ¿Cómo atraviesa su período puberal de frente a la adolescencia?
- ¿Cuáles son las posibilidades de deconstrucción de las propuestas originarias?

Si bien prevalece, a lo largo de todos los años de trabajo terapéutico realizado con la púber, una transferencia positiva con el servicio por parte de Yeni, en tanto hemos sido la terceridad entre la escuela y ella, la pérdida reiterada de celulares y/o cambios de números de contacto, ha generado cierta incertidumbre, sobre todo en períodos de regreso a la escolaridad, para reestablecer el contacto al inicio de cada año. Yeni sostiene una cierta inestabilidad: desaparece y vuelve.

Por otra parte, se visualiza cierto desinvertimiento de lo social que no sea familiar la referencia a vínculos exogámicos es escasa y casi siempre con una connotación desfavorable, dado que el afuera es vivido con miedo y falta de confianza, si bien es real que la peligrosidad en el barrio y alrededores se ha vuelto acuciante. Todo esto dificulta la posibilidad de separación y autonomía para con su hija.

Un proyecto terapéutico para el tratamiento psicopedagógico de un grupo de púberes

La instauración de un espacio transferencial que garantice un espacio de confianza entre pares y con lxs terapeutas, va propiciando posibilidades de escucha como un modo inédito de vincularse horizontalmente entre ellxs, el trabajo intencionado sobre la intimidad produce el surgimiento de narrativas comunes y singulares a la vez, alzar la voz, el cuerpo, la mirada, para un púber, requiere un gran esfuerzo y movimientos psíquicos progresivos y regresivos: temáticas que aluden al sufrimiento, a lo conflictivo, al reconocimiento de la vivencia de experiencias displacenteras, permiten la metabolización y elaboración de dichas conflictivas que le permitan transitar lo cotidiano desde una apertura reflexiva al otr y a sí mismx.

Promovemos una oferta terapéutica que acompañe e intervenga en la generación de un posicionamiento subjetivo al servicio de la autonomía, en términos de Castoriadis (1979), la capacidad de despliegue de la imaginación y la creación están estrechamente ligados a la autonomía como proyecto vital, una posición reflexiva que, en el caso de Azul, la ayude a asumir avatares y situaciones de soledad frente a la escasa oferta de recursos por parte de lxs adultxs a cargo. Así también, que cuente con la posibilidad de sostener tensiones y conflictos, nuevas oportunidades identificatorias y apertura al mundo de lo diferente.

BIBLIOGRAFÍA

- Berenstein, I. (2004). Devenir otro con otro(s). Ajenidad, presencia, interferencia. Bs. As. Ed. Paidós.
- Castoriadis, C. (1979). Transformación social y creación cultural en Ventana al caos, FCE, Buenos Aires, 2008.
- Green, A. (1996). La metapsicología revisitada. Bs. As. Eudeba.
- Green, A. (2010). El pensamiento clínico. Bs.As. Amorrortu editores.
- Morin, E. (1999). Introducción al pensamiento complejo. Barcelona, España. Ed. Gedisa.