

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

La creencia en el Metilfenidato.

Kiel, Laura Mirta.

Cita:

Kiel, Laura Mirta (2008). *La creencia en el Metilfenidato. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/564>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/kpd>

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 CREENCIA EN EL METILFENIDATO

Kiel, Laura Mirta
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires,
UBACyT

RESUMEN

Se presentan algunas líneas de estudio que venimos llevando adelante en el contexto general de esta investigación "La adquisición de la aptitud de analista en el marco de la segunda tópica freudiana". Circunscribiremos, en esta oportunidad, sólo un aspecto de la aptitud de analista, aquél que refiere al estatuto de la creencia en el Padre. Una hipótesis de trabajo que ponemos a consideración es la siguiente: la adquisición de la aptitud de analista supone un cambio de posición con respecto a la creencia en el Padre, en general y, en particular, a la creencia en el Padre como agente de la castración. En la época freudiana el analista debía estar advertido y evitar los riesgos que implicaba asumir una posición paterna, posición que resultaba tentadora. Sin embargo, la cuestión que motiva este trabajo consiste en preguntarnos si en la actualidad, esta tentación sigue siendo tal, y en todo caso, bajo que formas se expresa y en qué condiciones. Para tal fin, recurrimos a una experiencia de trabajo en instituciones educativas y las exigencias o interrelaciones que esta práctica implica para el psicoanalista.

Palabras clave

Aptitud Analista Creencia Father

ABSTRACT

THE BELIEF IN THE METILFENIDATO

The purpose of this paper is to present research lines that we are taking ahead within the framework of this investigation "How to become a competent analyst according to Freud's second topography". We will circumscribe, in this opportunity, only an aspect of the analyst aptitude, that one that refers to the statute of the belief in the Father. A work hypothesis which we put to consideration is the following one: the becoming a competent analyst supposes a shift of position with respect to the belief in the Father; particularly, to the belief in the Father like agent of the castration. At Freud's time, the analyst had to be warned and to avoid the risks that implied to assume a paternal position, position that was tempting. Nevertheless, the question that motivates this study consists of the question if at the present time, this temptation continues being so, and in any case, under which forms it is expressed and in what conditions. For such aim, we resorted to a experience of work in educative institutions and the exigencies or interpellations that this practice implies for the psychoanalyst.

Key words

Competence Analyst Belief Father

Se presentan algunas líneas de estudio que venimos llevando adelante en el contexto general de esta investigación con el objetivo de alcanzar una conceptualización de "la aptitud" de analista teniendo como campo de referencia la segunda tópica freudiana. En esta oportunidad en particular, circunscribiremos sólo un aspecto de la aptitud de analista, aquél que refiere al estatuto de la creencia en el Padre. Creencia, que exige del lado del analista, la posibilidad de "ir más allá" de la misma, pero que, en muchos casos, supone una operación del analista que permita su instalación del lado del analizante. Una hipótesis de trabajo que ponemos a consideración es la siguiente: la adquisición de

la aptitud de analista supone un cambio de posición con respecto a la creencia en el Padre, en general y, en particular, a la creencia en el Padre como agente de la castración.

Ahora bien, desde la época freudiana a la actual, la creencia en el Padre ha sufrido transformaciones en sus condiciones de posibilidad. Y, si podemos plantear que para Freud mismo la creencia en el Padre tomó el estatuto de un obstáculo epistemológico, esto se debe precisamente a que esas condiciones de posibilidad eran otras. Sabemos que podríamos atravesar toda la producción freudiana tomando la cuestión del padre como clave de lectura. Freud hasta el final sostiene a un padre cuya existencia está fuera de discusión. El hecho que esta creencia en el padre fuera el mayor obstáculo con el que se encontrara Freud para sacar algunas consecuencias de sus últimos planteos, ha sido una hipótesis que ya he desplegado en un trabajo anterior (2007).

Recogemos de la lectura de los textos de Freud posteriores al giro de 1920, su preocupación y su pregunta por los efectos, sobre la conducción de un tratamiento, de los empeños terapéuticos del psicoanalista asociados a quedar ubicado en una posición paterna. Entre *“las exigencias al psicoanalista a la hora de conducir un tratamiento y los peligros que amenazan al copartícipe activo de la situación analítica”* tal como lo denomina Freud (1937), encontramos el *“empeño terapéutico”*, la *“peculiaridad del analista”* o el *“influjo del analista puesto en el lugar del padre del paciente”* así como *“la tentación que pueda resultarle al analista de convertirse en maestro, arquetipo e ideal de otros”*... como los principales factores desfavorables a la cura. En la época freudiana el analista debía estar advertido y evitar los riesgos que implicaba asumir una posición paterna, posición que resultaba tentadora.

Sin embargo, la cuestión que motiva este trabajo consiste en preguntarnos si en la actualidad, esta tentación sigue siendo tal, y en todo caso, bajo qué formas se expresa y en qué condiciones. Para tal fin, recurrimos a una experiencia de trabajo en instituciones educativas y las exigencias o interpelaciones que esta práctica implica para el psicoanalista.

Este equipo, denominado Maestros de Apoyo Psicológico (MAP), realiza sus intervenciones en el campo educativo desde una orientación psicoanalítica. Esta práctica se inscribe en las diversas formas de prácticas clínicas que se inspiran en el psicoanálisis. Las intervenciones se realizan en las instituciones educativas de las Áreas de Educación Inicial y de Primaria. Se constituyó en el año 2005 para dar una respuesta, entre otras posibles, al pedido de apoyo y acompañamiento de las instituciones educativas, frente a las dificultades con las que se encuentran los docentes para alcanzar la inserción de algunos alumnos a la institución.

Esta preocupación de las escuelas se recoge de un documento oficial del Área de Educación Especial (2007):

“Cada día es mayor el número de alumnos (fundamentalmente en los primeros grados) que nos confrontan con la dificultad para su inserción y/o inclusión a la vida institucional y nos lleva a preguntarnos por las condiciones necesarias para el recibimiento y adaptación de los alumnos a la vida escolar...”

...Las escuelas se encuentran, en muchos casos, ante situaciones, formas de presentaciones del malestar y modalidades de vínculos que resultan inéditas, y por lo tanto, refractarias a los modos de resolución de conflictos con los que ya cuentan los docentes...

...La demanda de atención constante, el requerimiento de `ser mirado? todo el tiempo, el miedo al fracaso o la poca tolerancia a la frustración, las dificultades para ubicarse en el grupo de pares como `uno más? hasta la falta de confianza en el adulto o la necesidad de poner a prueba al docente, son sólo algunos ejemplos de las modalidades de relación que despliegan los alumnos en las escuelas.”

El creciente malestar que sufre el sujeto en la infancia se expresa con cierta predominancia bajo la forma de desarreglos en el cuerpo y dificultades para instalarse en el lazo social. Se considera que estas distintas manifestaciones disruptivas de los niños, en el ámbito escolar, se tornan pasibles de adquirir significación a partir de reconocerlas como despliegues de angustia

que invade de manera masiva a los sujetos, desprovistos, en algunos casos y en otros, despojados de recursos para su tramitación. La angustia actúa en el cuerpo y empuja al movimiento desenfrenado, a la excitación, a la actividad sin sujeto que pueda responder por ella, a la “desatención” del afuera por no lograr acallar el “ruido” de la pulsión. Para el psicoanálisis, aquello que acontece del lado del sujeto no es sin relación con lo que tiene lugar en el campo del Otro. En la infancia y de manera paradigmática, la angustia se articula en una relación con el Otro encarnado.

Volviendo a Freud: la angustia nos lleva a preguntarnos por el peligro. Y, en Freud, en última instancia, el peligro siempre remite a la pulsión; y de lo que se trata es de ubicar los recursos con los que cuenta el sujeto para defenderse de esa exigencia pulsional traumática, precisamente por la naturaleza continuada de la pulsión. ¿Cómo se defiende el sujeto?? Se defiende con auxilio de la reacción de angustia, *“único motor de los procesos defensivos que lleva a la neurosis”*. (op.cit.). Entonces, el tratamiento del peligro interno “como si” fuera externo, es un recurso privilegiado, tal como Freud plantea en *Más Allá del Principio del Placer*. Desde esta perspectiva, la creencia en la amenaza de castración viene al lugar de una defensa y de un recurso frente al peligro real del encuentro con la castración, núcleo genuino del peligro que desde *Inhibición, síntoma y angustia* podemos reconocer como *“la perturbación económica por el incremento de las magnitudes de estímulo en espera de tramitación”*. Al final de su obra, Freud (1938) ubica claramente en qué medida la palabra del padre toma valor de un peligro “objetivo” de castración a partir de una atribución de creencia por parte del niño. Es decir, el movimiento que va de la dimensión de imposibilidad estructural y estructurante del sujeto a su recubrimiento imaginario por la vía de la impotencia que instala la prohibición del padre, queda sostenido en la creencia en el Padre como defensa. Pero para que esto ocurra, es necesario que un adulto se ofrezca a ocupar ese lugar como agente de la castración. Entonces, *“La realidad objetiva del peligro de castración por parte del padre”* es una creencia que le aporta al niño un subterfugio para callar la castración.

Si bien, del lado del analista, al conducir sus tratamientos como autoridad, como sustituto de los progenitores, como maestro y educador, como nuevo superyo, en tanto calla sobre la castración, toma valor resistencial; del lado del niño, la creencia en el Padre se constituye en un recurso frente a la angustia que conlleva un empuje del cuerpo a la desregulación.

¿Con qué recursos cuenta un niño en la actualidad si no tiene a disposición la creencia en el Padre como un modo de defensa? Ahora bien, volvamos a nuestra pregunta, ¿cuál es el estatuto actual de la creencia en el Padre?

La experiencia recogida por este equipo que interviene en educación, nos muestra que un nombre actual para estos niños que no logran adaptarse o incluirse a la dinámica de la institución escolar suele ser el diagnóstico de ADD. Aquello que en otras épocas solía denominarse como fracaso escolar, problemas de aprendizaje, o aún los ya clásicos problemas de conducta, hoy queda incluido en una sola expresión que concierne sólo al niño y lo determina en su ser: “es un ADD”. Las corrientes biologicistas actuales les atribuyen a estos síntomas una etiología orgánica transformando las manifestaciones en signos que -por agrupamiento y en base a diferencias cuantitativas- constituyen el Síndrome de Déficit de Atención (con o sin Hiperactividad). Un síndrome que estaría biológicamente determinado aún cuando su diagnóstico se realiza por las características conductuales. Frente a la consideración de su cronicidad y la ausencia de una verdadera cura, se recurre a la medicalización como recurso paliativo que sólo funciona mientras se mantiene el tratamiento farmacológico. En los años '70 en los Estados Unidos se triplicó el uso del metilfenidato, droga que aún cuando sigue siendo indicada, ya está siendo reemplazada por la atomoxetina por sus efectos adversos y la falta de efectividad a largo plazo. La mayoría de los niños que comenzaron recibiendo la medicación estaban entre primero y cuarto grado (Joselevich, 2006). En la actualidad, este equipo se encuentra con niños medicados des-

de los tres años.

La operación que estoy tratando de ubicar es la siguiente: frente al retiro del adulto en su función de regulación del empuje pulsional, estas actitudes disruptivas de los niños (que dan cuenta de que estos niños no cuentan con otros recursos para arreglárselas con el peligro de la pulsión), toman el valor de una enfermedad propia del niño en tanto tiene causa orgánica. Esta "enfermedad" está asociada fundamentalmente a la institución escolar y la medicación suele indicarse para que un niño pueda adaptarse y rendir en la escuela. ¿En qué creen muchos niños hoy para arreglárselas con la regulación pulsional? En el metilfenidato. Los niños saben que deben tomar su pastillita de lunes a viernes para "portarse bien" en la escuela. Las maestras suelen preguntar: ¿Hoy tomaste la medicación? Y más de un niño suele responder: "Quédese tranquila, señor, hoy me voy a portar bien porque mi mamá me dio la pastillita".

Entonces, la creencia en la medicación pareciera ir al lugar que, en la época freudiana, ocupaba la creencia en el Padre.

BIBLIOGRAFÍA

FREUD, S. (1920) Más allá del Principio de placer. Capítulo I y II. Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu, vol. XVIII.

FREUD, S. (1926[25]) Inhibición, síntoma y angustia Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu, vol. XX.

FREUD, S., (1937) "Análisis terminable e interminable", Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu, 2003, vol. XXIII.

FREUD, S. La escisión del yo en el proceso defensivo (1940 [1938]) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu, vol. XXIII.

JOSELEVICH, E. Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. A.D./H.D. en niños, adolescentes y adultos. Buenos Aires: Paidós, 2006.

KIEL, L. (2007). Serie "Documentos de Trabajo del Area" Gestión 2004-2007 Un nuevo modelo de intervención: Maestro/a de Apoyo Psicológico (MAP) Directora del Área de Educación Especial Silvia Dubrovsky.

KIEL, L. (2007). El padre calla la castración. Trabajo presentado en las Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología. U.B.A.