

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

Inicios de terapeutas y de un grupo psicoterapéutico de padres.

Toranzo, Elena y Hernandez, Fabiána.

Cita:

Toranzo, Elena y Hernandez, Fabiána (2006). *Inicios de terapeutas y de un grupo psicoterapéutico de padres. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/523>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/ZkG>

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>.

INICIOS DE TERAPEUTAS Y DE UN GRUPO PSICOTERAPÉUTICO DE PADRES

Toranzo, Elena; Hernández, Fabiana
Universidad Nacional de San Luis. Argentina

RESUMEN

En este trabajo nos proponemos analizar clínicamente desde una perspectiva psicoanalítica el funcionamiento de un grupo de psicoterapéutico de padres en sus momentos iniciales que fue coordinado por dos terapeutas noveles. Este grupo de padres es paralelo al de hijos, y forma parte de un diseño que está siendo investigado por diversos métodos -cualitativos y empíricos- a los efectos de estudiar el proceso terapéutico y su relación con los cambios que se dan en padres y niños. En la modalidad de abordaje, el énfasis está puesto en traer a la conciencia sentimientos conflictivos en la relación con el hijo por el que consultan, tratando de integrar dificultades actuales con experiencias previas, explorando aquellos aspectos de la historia infantil de los padres que puedan tener que ver con el foco del problema actual. Esta exploración depende, de la función continente del grupo que incluye la confianza depositada en el terapeuta para el desarrollo de la transferencia. Se busca identificar los fenómenos que acontecen y caracterizan al grupo, cómo se realizan las intervenciones de acuerdo al objetivo que se persigue, con un año de duración y una frecuencia de una sesión semanal.

Palabras clave

Psicoanálisis Psicoterapia Grupos Padres

ABSTRACT

BEGINNINGS OF THERAPISTS AND PARENTS PSYCHOTHERAPEUTIC GROUP

We propose ourselves to analyze by this work, in a clinical way the functioning of a parents psychotherapeutic group in their first moments which was coordinated by two therapist without much more experience. This group is parallel to the sun's group, and take part of a design which is being investigated by different methods -qualitative and empirics-, with the intention to study the therapeutic process and its relation with parents and suns changes. In the boarding way we put the emphasis on carry on conscience conflictive feelings in the relationship with sun for who they are consulting, trying to associate current difficulties with previous experiences, exploring those aspects of the child's history of the parents which can be related with current problem's focus. This search depends of the container function of the group which include the trust on the therapist to the transfer development. We search to identify phenomenons which happens and characterizes the group, how the interventions are carried out in accordance with the objective, during all over a year with a weekly session.-

Key words

Psychoanalysis Psychotherapy Groups Parents

1- MARCO TEÓRICO Y OBJETIVOS

En este trabajo nos proponemos analizar clínicamente desde una perspectiva psicoanalítica el funcionamiento de un grupo de psicoterapéutico de padres en sus momentos iniciales, que fue coordinado por dos terapeutas noveles. Describimos y analizamos momentos por los que atraviesa el grupo en su evolución que conllevan a estrategias diagnósticas y terapéuticas más adecuadas en la medida que los mismos han sido observados en los distintos grupos a lo largo de varios años. Este grupo de padres es paralelo al de hijos, y forma parte de un diseño que está siendo investigado cualitativamente por el método clínico, analizando la transferencia, y empíricamente por el de los Ciclos Terapéuticos de Merghenthaler, con el objeto de estudiar el proceso terapéutico y su relación con los cambios que se dan en padres y niños. En la modalidad de abordaje del grupo de padres, el énfasis está puesto en la evocación de afectos, en traer a la conciencia sentimientos conflictivos en relación al hijo por el que consultan tratando de integrar dificultades actuales con experiencias previas, explorando aquellos aspectos de la historia infantil de los padres que puedan tener que ver con el foco del problema actual. Esta exploración depende, en este caso de la función continente del grupo que incluye la confianza depositada en el terapeuta, por lo que tenemos dos tipos de relación: con el grupo y con el terapeuta influyendo en las posibilidades o bondades terapéuticas del diseño. Se trata de ir identificando los fenómenos y características del grupo y cómo se realizan las intervenciones de acuerdo al objetivo que se persigue y al tiempo de que disponemos para la tarea. Este diseño también procura desarrollar modalidades diagnósticas específicas para la conformación de este tipo de grupos. Los grupos paralelos de padres e hijos son complementarios (Torrás de Beà 1998) poseen objetivos y tiempo limitado, y hemos podido observar que uno hace a la permanencia del otro, favoreciendo la adherencia a este tipo de tratamiento. Este diseño es aplicable en instituciones con un importante volumen de consultas, requiere de un equipo de trabajo, y se prepara para asistir a padres que consultan por problemas de aprendizaje, de relación o conducta de sus hijos.

El marco teórico psicoanalítico en cuanto a la constitución del psiquismo se fundamenta en los aportes de las teorías relacionales, tales como Fairbairn (1966), Bion (1963), Winnicott (1965), Bowlby (1964), quienes -en apretada síntesis- coinciden que el mismo se estructura en base al vínculo y relación afectiva con la madre o cuidador, a través de procesos complejos de disociación e identificación proyectiva. En este enfoque diádico tiene igual peso la madre real que realiza maniobras de cuidado con capacidad de reverie, que la madre fantaseada quien como objeto de identificación primaria es una madre-objeto total. En una concepción diádica y grupal de la mente en la que tratamos de no dejar de lado las consecuencias que la misma trae en relación a la técnica terapéutica.

El marco teórico y técnico referido a grupo que sustenta nuestro abordaje y que hemos desarrollado en profundidad en otros trabajos, se basa en las ideas de Bion (1963) Foulkes (1964) Fontana (1973) en Argentina, quien sentó las bases a nuestro modo de abordar un encuadre psicoanalítico flexible que enriquezca la técnica terapéutica psicoanalíticamente orientada. El estudio clínico, cualitativo y empírico del grupo paralelo padres-hijos podría quedar enmarcado en el planteo de

Jiménez (2006) quien señala que la diversidad teórica y práctica, y la actual permeabilidad a los hallazgos interdisciplinarios en neurociencias, en investigación en proceso y resultados en psicoterapia y en relación temprana madre-bebé, han liberado el desarrollo del psicoanálisis de cargas ideológicas..... "en el mismo párrafo refiere una cita de Thöma & Kächele (1989) señalando que "Las técnicas modificadas, en cambio, permiten un conjunto flexible de indicaciones, donde el tratamiento es el que se adapta a las características de cada paciente"

2- METODOLOGÍA

La selección de los padres para integrar el grupo se hizo a partir de la premisa de que en el motivo de consulta manifestaran -de un modo conciente o inconciente- ser parte del conflicto de su hijo. Este tipo de asistencia se brinda en un Centro Interdisciplinario de Servicios (CIS) perteneciente a la UNSL donde el único requisito para ser atendidos es no poseer recursos económicos y no estar mutualizado. Algunos padres fueron citados a través de la lista de espera del CIS y otros fueron llamados como forma de continuar el tratamiento del niño que en el año anterior habían realizado con un terapeuta individual.

Luego de la entrevista inicial donde se explora el motivo de consulta, se diagnostica presuntivamente la situación de cada miembro, en relación a los criterios tradicionales en la conformación de grupos: patologías graves (psicosis, borderline), muy actuadores y situaciones de duelo o divorcio recientes no elaborados.

En relación al diagnóstico previo al grupo se administró la Entrevistas para Padres (Toranzo 2000) de tipo semi-estructurada, instrumentada con el propósito de: a) arribar a la conformación de los grupos paralelos de padres y de hijos b) brindar un espacio donde se inicie el establecimiento de la alianza terapéutica y c) delinear los elementos esenciales de la conflictiva padres e hijos que serán trabajados en los diferentes niveles de intervención que este diseño permite.

La modalidad del cuestionario, no impide que el paciente se expone en sus respuestas -por lo que podían realizarse dos o tres encuentros- ya que aquí aparecen los primeros indicadores de la situación conflictiva con el hijo por el cual consultan, que podrán ser trabajados a lo largo del proceso grupal (Toranzo, Taborda 2006). De esta manera, cada una de las terapeutas fue formando un vínculo con cada una de las madres entrevistadas, conocimiento que después fue compartido y tenido en cuenta para comprender y evaluar la situación de cada paciente, su historia y la posibilidad de la derivación a un tratamiento individual. Los motivos de consulta de este grupo podrían resumirse: "no me puedo separar de mi hija, a todos los tengo pegados", "no soporto mi hija, no la puedo sentir respirar cerca mío", "estoy sola para criar mi hijo, mi última pareja era violento, he tenido tres parejas", "no se como manejar este niño, el padre nunca está". No podemos extendernos aquí con el material surgido en las Entrevistas para Padres debido a que no es el objetivo de este trabajo.

En este grupo casi todas las madres fueron derivadas a tratamiento individual no solo por las particularidades de la consulta sino también atendiendo especialmente a las particularidades de la conducción del grupo.

En relación a las terapeutas podemos decir que ambas contaban con experiencias de asistencia individual, psicodiagnósticos de padres previos a la conformación de grupos, como observadoras no participantes de los mismos. Además formó parte de la preparación, la lectura de sesiones de grupo y su análisis como otro modo de acercarse al tema. Así mismo la desgrabación y supervisión de cada sesión, son esenciales para el entrenamiento en la tarea. En dichas supervisiones se le da un lugar de mucha importancia a los avatares de la relación y modalidad personal de ambos conductores del grupo, a lo que se agrega la experiencia de la propia psicoterapia individual.

3- ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

Los primeros momentos del grupo fueron vividos como querer "tomar el timón de un barquito en medio del mar", con una actitud de convicción en su constitución en la que tuvimos que ponernos a pensar ya que este sentimiento era muy diferente en el grupo paralelo. Si bien hemos visto -como ya ha sido relatado en otros trabajos- que la alianza terapéutica prosperaría en la medida en que el niño también estuviese en tratamiento generando una transferencia que podríamos denominar de grupo paralelo; pensamos que esta convicción se apoyaba en la transferencia positiva recogida en el período previo al grupo, durante las Entrevistas para Padres. En las mismas lo vital es comprender la situación peculiar de cada una de las pacientes y poder sintonizar con sus sentimientos y preocupaciones actuales además de recoger la historia pasada de la relación con sus propios padres. En otros trabajos hemos desarrollado la importancia del pasaje de lo individual a lo grupal y los aspectos terapéuticos de la fase diagnóstica en el sentido de deslindar cuidadosamente aquellos aspectos que no podrán ser tratados en el grupo para padres. En base a lo señalado se prevee que las primeras sesiones del grupo de padres tiene un carácter diagnóstico. El material recogido en este período previo al grupo es luego trabajado para que no constituya una resistencia, sin embargo esto sólo se logra, como se verá en este trabajo, cuando el grupo ha sorteado los obstáculos iniciales.

En las primeras etapas de este grupo podía observarse una modalidad de ataque- fuga, que hacía difícil establecer la unidad grupal basada en la confianza necesaria para poder contar y trabajar sus conflictos, materializado en la conducta de los miembros de venir a una sesión y faltar en la siguiente como conductas de tipo fóbicas de acercamiento y alejamiento. Como éstas madres que conformaban el grupo tenían como particularidad historias de vida muy duras, con situaciones muy traumáticas, la sensación que provocaban era como si vinieran a tirar una "bomba" e irse, expresadas de la siguiente manera "se me murió un hijo", "tengo una hija anoréxica", "no queremos a nuestros hijos", como poniendo a prueba si el grupo las iba a poder soportar. Esta modalidad de ataque-fuga es neutralizada por la actitud de los terapeutas de "reunir", "abrazar", la intervención apunta mas a contener y hacer menos duro el dolor que a ponerse a pensar, con la intención clara de ayudar a establecer el grupo. En éstos momentos iniciales podemos pensar también que la ausencia de los miembros podía entenderse como una forma de defenderse de la fusión, porque "si nos unimos en el grupo perdemos la identidad", este era el modo de salirse de la fantasía de fusión, ya que lo que provoca mas miedo es perderse a sí mismo. Según Bion todas las estrategias de ataque y fuga son una lucha contra esta situación. Por otra parte "el grupo está luchando para ver si puede depender del grupo", también están probando si pueden depender de los coordinadores, poniendo a prueba su autoridad, condición sin la cual no puede darse el proceso de conformación del grupo ya que si no está la confianza en el terapeuta no hay con qué empezar.

En cuanto a las medidas intervenciones de los terapeutas noveles en los inicios, las mismas estaban dirigidas a "organizar", "tener" y "mantener" el grupo, de allí por ejemplo, la modalidad de realizar una "síntesis" al finalizar el grupo. Revisando y elaborando el significado de esta "síntesis", pudimos ver que surgía como un intento de poner orden y forma al grupo ante la fantasía de caer en el caos, al diluirse esta fantasía, desapareció este modo de intervenir lo que fue aprovechado para desarrollar la capacidad de "estar" y no quedar abrumado por la intensidad de la transferencia que en él se desarrolla. Así mismo ir tratando de lograr una actitud de escucha y de espera, recolectando material y "transferencia", es decir, tratando de encontrar "un lugar común", una matriz, desde donde darle significado al material; expresado en el lenguaje de Bion, hasta tanto se vaya desarrollando la mentalidad de grupo.

En el análisis de ésta primera etapa también se tuvo en cuenta la influencia del tratamiento individual de los miembros del grupo en el sentido de que el mismo parecía ponerlas en "carne viva" y entonces venían a que el grupo les pusiera "paños fríos". Haciendo consciente esta y otras posibles implicancias de esta situación en cuanto al desarrollo de resistencias, el grupo tempranamente pudo ir distinguiendo el campo individual del grupal.

Continuando en el análisis de éstos momentos iniciales del grupo terapéutico de padres, nos referiremos a las entradas y salidas de sus miembros ya que cobran un significado muy importante para la constitución del mismo y para cada uno de sus integrantes debido a las fantasías que esto despierta.

Una de las madres (Pamela) viene a solamente a la primera sesión. Era la más joven y tenía un aspecto marcadamente frágil, quien refiere en voz casi inaudible "yo no puedo más con mi hijo", mostrando condensadamente -en sus palabras y actitudes- la gran necesidad de ayuda y la gran resistencia del grupo. Si bien el rango de edades en un grupo de padres está determinado por la edad del grupo de niños y la conformación del grupo se hace en función de problemas de relación madre e hijo; podemos suponer que tuvo mucho influencia en esta deserción la gran diferencia de edad de ésta madre con referencia a las otras. Sin embargo, también podemos encontrar en el material previo al grupo otras explicaciones a ésta deserción tan temprana: una situación de violación en el pasado, una relación actual de pareja poco clara y en su historia el hecho que su madre había querido abortarla, esto motivó que fuera derivada a tratamiento individual. Se podría pensar rudimentariamente que esta paciente repite en la fantasía que el grupo-madre también la aborta. En el motivo de consulta del niño refiere que el niño pasa de una escuela a otra, y que ella también pensó en abortar a su hijo.

Otra madre (Josefa) que asistió dos veces al grupo refiere "que su marido no quiere que venga al grupo y debe mentirle para asistir" y en otro momento, "que la maestra dice que el niño no necesita venir al grupo", quedando condensada y quizá depositada en ella la parte del grupo que no quiere venir, además de otras posibles interpretaciones que se vinculan a su historia pasada o actual y que quedaron depositados en el niño.

A esta altura de los acontecimientos habían transcurrido alrededor de 4 sesiones, el grupo parecía estabilizarse con cuatro miembros y a pesar de la idas y venidas, se mantuvo firme en los terapeutas el sentimiento de esperanza en la constitución del mismo, teniendo en cuenta que estábamos asistiendo a un proceso normal de conformación del grupo tal como se fue viendo en las supervisiones, lo cual fue tranquilizando las ansiedades de descubrimiento propias de esta nueva experiencia. Para este momento el sentimiento de los coordinadores era de que ya iba siendo hora de la estabilidad y de que "el barco navegara aguas calmas", lo que provocó - ante la posibilidad planteada desde el grupo paralelo del ingreso de una madre que ésta fuera descartada intempestivamente en el proceso diagnóstico previo al ingreso al grupo realizado por una de las terapeutas, situación que fue trabajada y dio curso a su derivación.

A posteriori de lo que hemos relatado hasta aquí aparecen dos situaciones de amenaza a la compleja integración del grupo: a- la actitud de una madre (Marina) que comienza con una conducta de entrada y salida del mismo y b- la situación de toma de la Facultad. Respecto de la primera situación y para comprender la conducta de Marina, debemos tener en cuenta un hecho acaecido en su última sesión en el grupo de padres a la que asiste un nuevo miembro (Carla). La misma refiere de un modo intenso y angustiante que "los problemas con mi marido afectan la relación con mis hijas", provocando una fuerte identificación proyectiva entre ellas. Para nuestro parecer la nueva integrante puso de manifiesto un problema latente y muy conflictivo en ésta paciente que se fue. Se realizó una

entrevista individual con Marina, que confirma esta hipótesis, en la que ella puede pensar en la prioridad del conflicto de pareja frente al de sus hijos. Se la invita a que se despidiera del grupo pero no lo hace. Significativamente en el motivo de consulta de la hija de Marina aparecía la dificultad para integrarse al grupo escolar y en su barrio. Pensamos también que ésta madre representó de alguna manera, las idas y venidas que le toca transitar a un grupo en su organización.

En relación a la toma de la universidad-espacio donde funciona el centro de asistencia- llevó a la imposibilidad de trabajar en el lugar donde lo hacíamos siempre, aquí se pudo ver la importancia y necesidad de tener en cuenta que la transferencia se recolecta desde los momentos individuales previos al grupo, en el grupo, en el equipo de trabajo y en la institución, y debe ser trabajada a lo largo del proceso terapéutico a los efectos de que esta situación no quede al servicio de las resistencias por las que atraviesa el grupo (Taborda, Toranzo y otros 1997). Sorteado estos primeros obstáculos se continuó con el trabajo de aquellos elementos del conflicto relacional que aparecieron en el motivo de consulta y en la Entrevista para Padres en la medida que el grupo lo va permitiendo o lo puede afrontar, según los movimientos progresivos y regresivos que se producen durante la evolución del mismo.

En esta breve reseña que hemos presentado se pueden ver los indicios de los complejos fenómenos que este diseño terapéutico nos ha permitido observar en relación a que la historia infantil de los padres impregna la modalidad relacional con el hijo por el que consultan, se presenta en el motivo de consulta del niño y la misma configuración aparece en la relación grupal del niño y de padres. El tiempo limitado del proceso puede obstaculizar trabajar en profundidad y hasta su completa elaboración, pero su exploración en la situación grupal -mediante señalamientos y confrontaciones basadas en la transferencia-compartida por otros padres provee de elementos para el análisis de los conflictos y lo que es más importante alivia la angustia de la soledad frente a los mismos, provocando mejoras en la comprensión de las dificultades de relación entre padres e hijos.

Podríamos decir que en estos momentos iniciales para ambos, terapeutas y grupo, tratan de ir conociéndose, aprendiendo códigos, desarrollando la capacidad de observar y pensar grupalmente, intentando reconocer cómo la conducta de uno influye en el otro mediante la identificación proyectiva, distinguiendo el funcionamiento de los estados mentales primitivos que entorpecen la tarea en un grupo. Se puede ver aquí como confluyen en el diseño psicoterapéutico la concepción relacional-grupal del psiquismo, de la transferencia y de la técnica psicoterapéutica de grupo en la que cobra un papel relevante favorecer la comunicación de sus miembros y desarrollar la capacidad de resonar en una compleja red de relaciones interpersonales. Para finalizar podríamos citar a M.C. Rojas (2003) quien con otro marco teórico ha estudiado profundamente los fenómenos de familia y transferencia parental, cuando señala que "si la transferencia fuera patrimonio único de la situación clínica propuesta por el psicoanálisis individual, si el vínculo terapéutico se siguiera postulando como excluyente de toda otra vinculación y presencia más allá del niño designado como paciente, entonces el trabajo con los padres no podría constituir una práctica psicoanalítica."

BIBLIOGRAFÍA

- Amaya, J.; Bazan, G.; Toranzo E. y Taborda, A. (1997). "Diversidad e Integración en Psicoterapia". *Revista Clínica y Psicología Grupal*. Rev. de Psicoterapia, Psicoanálisis y Grupo. Madrid, España; volumen 19, pag.121/126. ISSN 0210- 0657
- Bion, W. (1963). "Experiencias en grupos". Buenos Aires. Paidós
- Bowlby, J. (1989) "Una base segura. Aplicaciones clínicas de la teoría del apego" Ed. Paidós. Barcelona.

- Fairbairn, W. (1966) "*Estudio psicoanalítico de la personalidad*". Buenos Aires. Paidós
- Fontana, A. (1973) "*Psicoanálisis y cambio*". Ed. La Flor. Buenos Aires.
- Foulkes, S. (1964) "*Psicoterapia Psicoanalítica de Grupo*". Buenos Aires. Paidós
- Jiménez, J.P. (2005) "*La investigación empírica apoya una técnica psicoanalítica relacional y flexible*" 44º Congreso de IPA, Río de Janeiro. Julio 2005. Revista on-line: www.aperturas.org
- Main, M. (2000) "*Las categorías organizadas del apego en el infante, en el niño y en el adulto*". Aperturas Psicoanalíticas 3. Rev. on-line www.aperturas.org
- Rojas, M.C. (2003) "*El trabajo psicoanalítico con padres*". Jornada anual de la carrera de especialización en psicoanálisis con niños. Apba/UCES
- Taborda A., Toranzo E. (2003) "*Del diagnóstico individual al tratamiento en grupos paralelos padre e hijos*" Cuadernos de Psiquiatría y Psicología de niños y adolescentes. Madrid. España. ISSN: 1575-596.
- Taborda, A., Toranzo E. (2004) "*Un enfoque de Psicoterapia Psicoanalítica de Grupo: Grupos paralelos de padres e hijos*" Rev. "Clínica y Análisis Grupal". España. ISSN 0210-0657
- Toranzo, E., Taborda A. (2005) "*Psicoterapia Psicoanalítica de grupos paralelos padres-hijos: Una modalidad diagnóstica para padres*" Rev. Psicopatología y salud mental del niño y del adolescente". Barcelona. España. ISSN:1695-8691
- Torras de Beà, Eulalia. (1996). "*Grupos de hijos y de padres en psiquiatría infantil psicoanalítica*" Ed. Paidós. Barcelona