

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Incidencias de la pandemia por COVID 19 en el tratamiento psicopedagógico grupal.

Spector, Francisco y Wald, Analía.

Cita:

Spector, Francisco y Wald, Analía (2022). *Incidencias de la pandemia por COVID 19 en el tratamiento psicopedagógico grupal*. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/977>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/UbY>

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>.

INCIDENCIAS DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN EL TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO GRUPAL

Spector, Francisco; Wald, Analía

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

RESUMEN

Se presentan avances de la investigación “Incidencias de la Pandemia por COVID 19 en el tratamiento clínico grupal de niños, niñas y adultos referentes” (Beca estímulo 2021-2022. Directora: A Wald; Becario: Francisco Spector) vinculada al proyecto “Problemas de aprendizaje: tratamiento de niños y niñas con problemáticas complejas” (ubacyt 20-21) que se concreta con pacientes asistidos en el Programa de Asistencia Psicopedagógica, con una muestra naturalística constituida por un grupo de tratamiento clínico de niños y niñas con dificultades escolares. Ante la pandemia y las medidas de aislamiento social, se desplegaron nuevas modalidades en la clínica y en el trabajo interdisciplinario. La pregunta-problema se refiere a los procesos psíquicos y simbólicos de los niños que se desplegaron en el encuadre virtual. La metodología es cualitativa, analizando los datos a través de una descripción profunda e integral de los antecedentes, y las transformaciones de dos niños respecto de las modalidades de la dinámica intersubjetiva y las conflictivas predominantes en los niños y en los adultos referentes. Si bien el aislamiento potenció aspectos prevalentes en los sujetos, la posibilidad de continuar con el trabajo clínico brindó oportunidades de resignificación posibilitando transformaciones en la productividad simbólica de los niños.

Palabras clave

Clínica grupal - Asistencia remota - Transformaciones

ABSTRACT

INCIDENTS OF THE COVID 19 PANDEMIC IN GROUP PSYCHOPEDAGOGICAL TREATMENT

Advances in the research “Incidences of the COVID 19 Pandemic in the group clinical treatment of children and adults” (Stimulus Grant 2021-2022. Director: A Wald; Fellow: Francisco Spector) linked to the project “Problems of learning: treatment of boys and girls with complex problems” (ubacyt 20-21) that is specified with patients assisted in the Psychopedagogical Assistance Program, with a naturalistic sample made up of a clinical treatment group of boys and girls with school difficulties. In the face of the pandemic and social isolation measures, new modalities were deployed in the clinic and in interdisciplinary work. The question-problem refers to the psychic and symbolic processes of the children that were displayed in the virtual setting. The methodology is qualitative, analyzing the data through

a deep and comprehensive description of the antecedents, and the transformations of two children regarding the modalities of the intersubjective dynamics and the predominant conflicts in the children and in the referring adults. Although the isolation enhanced prevalent aspects in the subjects, the possibility of continuing with the clinical work provided opportunities for resignification, enabling transformations in the symbolic productivity of the children.

Keywords

Clinical group - Remote assistance - Transformations

Introducción

Este escrito surge en el marco del proyecto de investigación “Problemas de aprendizaje: tratamiento de niños y niñas con problemáticas complejas” (ubacyt 20-21) dirigido por la Dra. Analía Wald, enmarcado en el Programa de Investigación de la Cátedra Psicopedagogía Clínica (Facultad de Psicología, UBA) que se nutre de la actividad clínica del Programa de Asistencia Psicopedagógica en la Facultad de Psicología y el Programa de la Facultad de Psicología en el Hospital de Clínicas. El servicio brinda asistencia a niños que concurren por problemas de aprendizaje derivados de escuelas públicas de distritos cercanos a la Facultad de Psicología - U.B.A. y de la Sección de Neuropediatria del Hospital de Clínicas “José de San Martín.”

El dispositivo asistencial del servicio se organiza en dos tiempos, el diagnóstico psicopedagógico y el tratamiento grupal.

El proceso de diagnóstico es de carácter individual y consta de dos entrevistas con los padres y cinco entrevistas con el niño, donde se suministran diferentes pruebas estímulo (proyectivas, psicométricas y pedagógicas) para evaluar las características específicas de la problemática cognitiva de cada niño. El segundo tiempo del dispositivo se da una vez finalizado el diagnóstico, en función de la recomendación terapéutica. En su mayoría, los niños son incorporados a un grupo terapéutico conformado por entre cuatro y siete niños. Cada grupo está coordinado por dos terapeutas y a su vez, para cada grupo de niños, se constituye un grupo de orientación para adultos referentes, coordinado por otra terapeuta.

Cuando en marzo de 2020 se decretó el ASPO (Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio) por la Pandemia Covid 19, la apuesta por la continuidad de la tarea asistencial en el programa se sostuvo en la hipótesis de que era necesario preservar

procesos de investimiento de los intercambios sociales y dar continuidad a un espacio terapéutico con efectos subjetivantes en una situación de amenaza máxima para los recursos psíquicos y simbólicos de los niños y sus familias. De este modo, se decidió continuar la asistencia a través de dispositivos remotos. La pregunta-problema del presente trabajo se vincula con esta modalidad innovadora implementada para poder ofrecer oportunidades de simbolización de una experiencia potencialmente desorganizadora de la vida cotidiana y de las posibles pérdidas.

Características del encuadre clínico en pandemia

Con el inicio de la pandemia, y el aislamiento social preventivo obligatorio

(ASPO) la facultad se mantuvo cerrada y los terapeutas se vieron obligados a repensar el encuadre.

En términos de Green (2011) se buscó redefinir la fracción variable, es decir las

disposiciones materiales para que pueda seguir haciendo de “estuche protector” de la fracción constante, aquello que permanece inmutable.

Para ello, se planteó la necesidad de ofrecer un encuadre alternativo, con características definidas, que pudiera contener y dar lugar al despliegue de la experiencia clínica. Se estableció un dispositivo para los grupos de niños, y otro para los grupos de adultos a cargo.

Con los niños, se eligió utilizar como medio las videollamadas de WhatsApp, que se darían en el horario y día habitual. Se priorizó WhatsApp por lo extendido de su uso y para no incorporar más cambios y requerimientos a la situación.

El servicio también cuenta con un grupo de trabajo con los adultos referentes de los niños en tratamiento.

El grupo clínico con los adultos referentes es fundamental ya que permite trabajar sobre el tipo de posicionamiento parental, la conflictiva intersubjetiva y la oferta simbólica para los niños.

Al respecto Álvarez (2020) sostiene que:

“En el grupo con los/as adultos/as se intenta conocer cómo se implican y significan las dificultades de los/as niños/as, así como las transformaciones y permanencias que ocurren en su tratamiento. Las intervenciones están orientadas a generar procesos reflexivos novedosos en los/as adultos/as a cargo de las crianzas que promuevan terrenos fértiles, condiciones atractivas para la complejización de las posibilidades de simbolización de los/as niños/as” (p. 19).

En esta línea Schlemenson (2009) plantea que los discursos y transmisiones parentales con mayor plasticidad y apertura, propician condiciones más favorables para la incorporación de la novedad, la curiosidad y el deseo de conocer e invertir objetos del mundo. Es por ello que, para que el grupo de adultos pudiera seguir funcionando, se ofreció una alternativa de intercambio grupal a través de mensajes de texto y audios por WhatsApp.

Metodología

El método utilizado es el de la investigación de carácter cualitativo, el cual se preocupa por un nivel de realidad que no puede ser cuantificado. Trabaja con el universo de significados, motivos, aspiraciones, lo que corresponde a un espacio más profundo de las relaciones, de los procesos y de los fenómenos que no pueden ser reducidos a una operacionalización de variables (De Souza Minayo, 2004).

Por tratarse de un diseño delimitado por el tipo de encuadre clínico, se parte de un criterio de selección muestral teórico, no probabilístico y de carácter intencional (Taylor, 1992). La muestra está constituida por 2 niños que actualmente integran un grupo terapéutico que funciona de modo remoto con dos terapeutas, y por una madre y una abuela que integran el grupo de referentes adultas.

El corpus de datos está conformado por todos los intercambios por audio y texto entre los adultos, que quedan grabados y/o escritos en la aplicación Whatsapp y por todas las producciones gráficas y escritas enviadas por los niños y las grabaciones o crónicas de las sesiones realizadas por las terapeutas. Se trabajó con el material correspondiente a 8 meses de tratamiento (abril 2020 / diciembre 2020).

Para responder a la pregunta problema se construyeron tres dimensiones de análisis: la dinámica intersubjetiva al interior del pequeño grupo de niños, y las temáticas y conflictivas predominantes de los niños y de sus adultos referentes.

El diseño prevé el análisis de los datos en relación a estas tres dimensiones en tres momentos. El aislamiento social preventivo obligatorio (ASPO) estricto propio del inicio de la pandemia, el pasaje al DISPO (...) y el retorno a la presencialidad en 2021. Se presentan resultados del análisis realizado en los dos primeros momentos.

Resultados

1- La continuidad del trabajo clínico

Uno de los interrogantes que surgió en el equipo de investigación es si el encuadre propuesto posibilitaba un apuntalamiento de los niños y sus familias en un momento de tanta vulnerabilidad, o si continuaba el trabajo terapéutico.

A través de algunas viñetas, se muestra el modo en que situaciones surgidas en el marco de la pandemia fueron asociadas con otras temáticas dando oportunidad al trabajo clínico.

Sofía es una niña de trece años que concurre al Servicio de Psicopedagogía Clínica de la Facultad desde hace varios años. Llegó derivada del servicio de Ginecología del departamento de pediatría del hospital de Clínicas por un presunto abuso sexual por parte de la pareja de su madre. La madre negó el hecho y por medio de una orden judicial se decretó que no puede acercarse a ella. Por lo que hasta el día de hoy Sofía vive con su abuela y su tía.

En una de las sesiones virtuales, en el mes de agosto se enteró que su tía se contagió de COVID. En la sesión se mostró angustiada, pero confiada de que no le iba a suceder nada malo, “creería que está bien alimentada y no le va a pasar nada. No está con nosotras pero cuando vuelva va a ir al cuartito”.

En la misma sesión, luego de una situación similar con otro de los integrantes del grupo, la terapeuta preguntó si hay temas que, si los hablan, se entristecen. Sofía respondió que le sucede cuando habla de la madre. A partir de esto, la terapeuta propuso escribir en una hoja los temas tristes de los que no quieren hablar. Sofía escribió: “De mi mamá, el novio de mi mamá trata mal a mi mamá y mis hermanos están ahí.”

En esta sesión Sofía se mostró angustiada, y minutos más tarde, en respuesta a la consigna de la terapeuta, escribió que la entristece pensar en que la pareja de la madre trate mal a sus hermanos. En este intercambio se observa como a partir de la situación del contagio de su tía, se resignifican cuestiones históricas que activan ejes de sentido como el desamparo y su vínculo con las relaciones de sostén.

2- El trabajo clínico con los adultos referentes

El trabajo realizado con los adultos referentes durante la pandemia también permitió reposicionamientos significativos en algunos casos. Se presenta una viñeta correspondiente al otro caso analizado.

Juan tiene trece años nació por cesárea por preclamsia a los siete meses de embarazo. Estuvo en incubadora por tres semanas ya que su peso era de 2.050 kg.

A los cuatro años decía muy pocas palabras, principalmente se hacía entender por señas. En el jardín observaron esta situación y recomendaron a los padres consultar con un profesional. Además de no hablar Juan pegaba, los padres sospecharon que su falta de habla podía tener alguna relación con sus comportamientos violentos, por lo que decidieron buscar profesionales para que pudiera realizar tratamiento psicológico y fonoaudiológico.

En las entrevistas con los padres, la madre comentó que su hijo no salía de la casa, exceptuando cuando se trataba de un cumpleaños, aunque refirió que no lo solían invitar. La terapeuta preguntó qué pasaría en caso de ser invitado y la madre contestó: “No lo soltaría. Me da miedo que algo le pase, no tengo confianza de que entiendan lo que dice”.

Su madre Josefina y su padre Leonardo son extranjeros, provenientes de un contexto social vulnerable y complejo. Tiene dos hermanos varones diez años más grandes que él. Actualmente convive con ellos cuatro.

Antes de que comience la pandemia Josefina, la madre de Juan, trabajaba todo el día fuera de la casa y mencionaba compartir pocos momentos con su hijo. Con el comienzo de la pandemia tuvo que dejar de trabajar para permanecer más tiempo en su vivienda, junto a Juan.

En el grupo de trabajo de adultos referentes se dialogó acerca

de cómo cada madre estaba transitando este primer tiempo de encierro. Al respecto ella comentó “yo no sé jugar, no se habitar mi casa”. Leonardo, también trabajaba fuera de la casa gran parte del día por lo que Juan, pasaba mucho tiempo solo, mirando la televisión o el celular.

A medida que transcurrieron las sesiones de grupo de madres se dialogó sobre qué juegos hacían ellas con sus hijos en la casa, sobre como atravesar este tiempo en el que debían permanecer encerradas tantas horas con sus hijos, entre otros asuntos relevantes.

En otra sesión del grupo de padres Josefina recordó cuando en el 2019 se enteró que en el colegio un compañero tocó a su hijo en la rodilla de forma imprudente, evento que le resultó muy difícil de asimilar y por el que no permitió que Juan fuera al colegio por varios días. Este tema fue comentado entre las madres quienes le manifestaron, que en su opinión no era algo tan grave y que si hubiese sido una chica la que le tocaba la rodilla, en lugar de un varón, no se hubiera puesto tan mal. Ante estos comentarios Josefina escuchaba y reflexionaba junto al grupo. Durante el tiempo de pandemia hubo un cambio muy importante en la manera en que Josefina se vinculó con el grupo. La interacción y los consejos entre las madres acerca de a qué jugar con sus hijos, o como resolver determinadas situaciones fueron ampliando los recursos de Josefina y ayudándola a resignificar lo externo, que hasta entonces resultaba muy amenazante. Además el grupo habilitó la posibilidad de cierto encuentro con aspectos desconocidos de ellas mismas y de sus hijos, lo que produjo un investimento diferente de lo conocido, de lo familiar, la maternidad y de la relación con sus hijos.

Estas transformaciones en el grupo de madres ampliaron a su vez la oferta simbólica que ellas les podían brindar a los hijos. En el caso de Juan este cambio en la percepción del exterior como amenazante fue fundamental. Permitted entre otras cuestiones, un despliegue muy importante en él, ya que invertir nuevamente el campo social le permitió ampliar su propia potencialidad psíquica y entender lo novedoso, no como algo riesgoso, sino como una oportunidad. Lo cual favoreció mejores posibilidades de intercambio afectivo con los objetos, estimuló la curiosidad y por lo tanto incidió en el aprendizaje. (Victoria Rego, 2015).

3- Oportunidades de reposicionamiento a partir del nuevo encuadre.

En algunos casos, el encuadre virtual, con menos niños, brindó nuevas oportunidades de despliegue psíquico a los niños. Esto fue observado en el caso de Juan.

Cuando Juan comenzó el tratamiento psicopedagógico grupal de forma presencial, se integró en un grupo de siete niños que funcionaba en la sede de la Facultad de Psicología. Durante el período en que concurrió al tratamiento presencial, se lo observó aislado, poco comunicativo y con dificultades para establecer lazo con sus compañeros. Manifestó obstáculos serios para organizarse, discriminar, con una fuerte fragilidad yóica que lo

llevaba a quedar pegado al par compañero de grupo, sin posibilidad de manifestar lo propio, con fallas en el establecimiento de un lazo social discriminado.

En el mismo grupo en el que estaba Juan, Tiffany, una de sus compañeras no se solía conectar con frecuencia a las sesiones virtuales, hasta que en una ocasión en mayo del 2020 se conectó. Ante esta situación Juan se mostró incomodo, preguntó cuántos eran, y cuando se le respondió, pidió que nadie más se sume al grupo porque así “estaban bien”. Esta situación se reiteró en las sesiones siguientes ya que Tiffany empezó a participar del grupo con mayor frecuencia. Ante esto Juan manifestó su incomodidad diciendo “si somos tantos me explota la mente”. Cuando se le recordó a Juan que en la facultad eran más de tres participantes él repitió que en la facultad “le explotaba la mente”.

Con el transcurso de las sesiones Juan se fue acostumbrando y adaptando cada vez más al número de integrantes. En una oportunidad Tiffany comentó que estaba triste, porque se le había perdido el chupete de un muñeco con el que jugaba. Ante esta situación, Juan le respondió “si quieres te puedo comprar uno nuevo”.

En septiembre del 2020, al inicio de una sesión en la que se ausentó Tiffany, Juan pregunto nuevamente cuantos eran, pero a diferencia de situaciones anteriores, esta vez reclamó la presencia de todos, y preguntó por qué no estaban.

Las primeras veces que Tiffany empezó a participar de las sesiones virtuales y Juan pidió que fueran menos niños, se empezaron a vislumbrar aspectos paranoides, que luego con el paso de las sesiones comenzaron a disminuir. En el transcurso de las sesiones aparecieron aspectos más tiernos, de generosidad, y circulación del afecto de Juan con sus compañeros y viceversa. A partir de todo lo planteado se pudo sostener que la modalidad virtual del tratamiento a Juan le trajo cierto alivio. Previo a la pandemia Juan tenía sesiones presenciales con seis chicos más, en las que se mostraba aislado, retraído, (él mismo refería que le “explotaba la cabeza”). Esta cantidad de chicos frente a su carencia de recursos psíquicos le resultaba avasallante. Por lo que la modalidad remota con la mediación de la cámara, que podía prenderse o apagarse, lo benefició en tanto permitió el despliegue de procesos que antes no se manifestaban.

La posibilidad de estar en mayor contacto con sus compañeros y no sentirse avasallado también lo ayudó a discriminarse y establecer un orden. Empezó a realizar preguntas que antes no hacía y en el intercambio con sus pares comenzó a entender cosas nuevas.

Conclusiones

Las condiciones de la pandemia, como la falta de actividades, aburrimiento, encierro, el miedo por familiares enfermos, tenían la potencialidad de generar angustia, y a su vez habilitar la posibilidad de trabajar con el conflicto que emerge. Eso sucedió en el caso de Sofía donde la pandemia brindó la posibilidad de trabajar problemáticas históricas. Las situaciones que vivió

como consecuencia de la pandemia activaron conflictos, ejes de sentido que surgieron como una posibilidad de reelaboración de temáticas que insisten en su tratamiento para ser elaboradas.

En este sentido se puede sostener que el dispositivo de tratamiento psicopedagógico clínico de modo virtual durante la pandemia no solo cumplió una función de sostén sino que se continuó con el trabajo clínico.

A partir de lo analizado, también se puede concluir que las incidencias de la pandemia como evento disruptivo poseen, efectivamente, efectos singulares de acuerdo con las características psíquicas prevalentes en cada sujeto. De esta manera, coincidimos con Benyacar (2018) quien sostiene que un evento puede considerarse disruptivo cuando “desorganiza, desestructura o provoca discontinuidad” (p.19). Pero aclara que lo que ocurra con la desorganización no le pertenece al evento sino que dependen del sujeto que lo vivencia.

En el caso de Juan el trabajo clínico en pandemia dinamizó las posibilidades intersubjetivas al interior de su grupo. Esta transformación en la dinámica intersubjetiva permitió a su vez un despliegue que no se había producido en el tratamiento presencial. Mientras que en el caso de Sofía, se pudo continuar con la elaboración de sus temáticas y conflictivas predominantes en relación al desamparo y la vulnerabilidad.

Por todo lo planteado, se puede concluir que si bien el aislamiento por la pandemia potenció aspectos prevalentes en los sujetos, la posibilidad de continuar con el trabajo clínico brindó oportunidades de resignificación posibilitando transformaciones en la productividad simbólica de los niños.

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez, P., Grunberg, D., Patiño, Y., Yapura, C.V. (2020) Interrogaciones clínicas en tiempos de pandemia y cuarentena: reflexiones sobre los trabajos de simbolización de pacientes y terapeutas en un tratamiento psicopedagógico. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.
- Benyakar, M. (2016) Lo disruptivo y lo traumático: Abordajes posibles frente a situaciones de crisis individuales y colectivas / Moty Benyakar, Compilado por Eduardo Ramos. Recuperado de: <http://www.neu.unsl.edu.ar/wpcontent/uploads/2018/03/Disruptivo-traumatico.pdf>
- Benyacar, M. (2020) [https://tn.com.ar/opinion/el-impacto-disruptivo-delcoronavirus-y\[1\]la-inmunidad-psiquica_104](https://tn.com.ar/opinion/el-impacto-disruptivo-delcoronavirus-y[1]la-inmunidad-psiquica_104)
- De Sousa Minayo, M. (2004) Investigación social. Teoría, método y creatividad. Buenos Aires, Argentina: Lugar editorial.
- Green, A. (2010) El pensamiento clínico. Buenos Aires. Amorrortu.
- Green, A. (2011) Ideas directrices para un psicoanálisis contemporáneo. Desconocimiento y reconocimiento del inconsciente. Buenos Aires: Amorrortu.



Rego, V. (2015) Transformaciones en niños con problemas de aprendizaje. Buenos Aires. Editorial Entre Ideas.

Schlemenson, S. (2009) La clínica en el Tratamiento Psicopedagógico. Bs As. Argentina: Editorial Paidós.

Schlemenson, S. y Grunin, J. (2013) Psicopedagogía Clínica. Propuestas para un modelo teórico e investigativo. Buenos Aires: Eudeba.

Wald y Gruñin (2016) Controversias en Psicoanálisis de Niños y Adolescentes Clínica con niños y adolescentes: Imaginación y procesos de simbolización en gráficos y escritura.