

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

Lo social, lo cultural y el medio ambiente en Donald Winnicott y su relación con la práctica clínica.

Cuéllar, Ixchel.

Cita:

Cuéllar, Ixchel (2019). *Lo social, lo cultural y el medio ambiente en Donald Winnicott y su relación con la práctica clínica. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/624>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/eyt>

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>.

LO SOCIAL, LO CULTURAL Y EL MEDIO AMBIENTE EN DONALD WINNICOTT Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA CLÍNICA

Cuéllar, Ixchel
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

En la práctica clínica es necesario integrar a los fundamentos teóricos la complejidad del desarrollo humano, los múltiples factores, tanto lo biológico, como lo psíquico y lo emocional son aspectos fundamentales, sin embargo, se corre el riesgo de dar por hecho la influencia del medio ambiente, lo social y lo cultural. Este escrito es un análisis de las propuestas conceptuales de Donald Winnicott respecto al desarrollo humano, influido tanto por el medio familiar como por lo social en el contexto más amplio, asimismo por lo cultural en su función dialéctica que posibilita el espacio potencial.

Palabras clave

Medio ambiente - Cultura - Desarrollo - Práctica clínica

ABSTRACT

ON THE SOCIAL, CULTURAL AND ENVIRONMENTAL ASPECTS OF DONALD WINNICOTT'S WORK IN RELATION TO CLINICAL PRACTICE It is necessary to integrate the complexity of human development to the theoretical basis of clinical practice. In it, biologic, psychic and emotional aspects are fundamental, although it is frequent to take the influence of environmental, social and cultural aspects as a given. This paper analyzes conceptual proposals of Donald Winnicott about human development, as influenced by a familiar environment, as well as the social context, either way by cultural means, in the dialectics function that enables the potential space.

Key words

Environment - Culture - Developed - Clinical practice

Introducción

En el presente escrito se plantea el problema a trabajar a partir de las reflexiones en torno a la formación en psicología a nivel universitario, en la que generalmente se centra el enfoque del desarrollo del individuo en los aspectos familiares. El riesgo de no incluir en la clínica el factor del contexto social, cultural y del medio ambiente en el que habita un sujeto, radica en la repetición de funcionamientos de poder en los que se segmenta la problemática dentro de lo individual y familiar. En la práctica clínica encontramos casos en los que el contexto es un factor que afecta de múltiples maneras el desarrollo, de esto surgen

las siguientes interrogantes: ¿qué factores influyen en la constitución de un sujeto?, ¿cómo influye el factor del contexto y de qué manera analizar su incidencia en el desarrollo?

El desarrollo del ser humano puede analizarse desde un enfoque basado en el pensamiento complejo. Los múltiples factores que influyen en el devenir del sujeto física, psíquica, social y emocionalmente, están entrelazados.

A partir de estas cuestiones, el trabajo se desarrollará mediante una revisión de los aportes del pediatra y psicoanalista inglés Donald Winnicott, que en sus escritos plantea el desarrollo tomando en cuenta las relaciones entre el bebé y la familia, las instituciones, la situación social y lo cultural.

Las reflexiones siguientes se exponen desde un enfoque clínico en sí mismo, ya que convenimos con André Green (2002) que cuando el pensamiento planteado en un desarrollo teórico surge de la práctica clínica, tanto las experiencias como los materiales están presentes en el interés de analizar y en las ideas de forma escrita.

El desarrollo humano.

Acordamos con la idea de Winnicott de que para la prevalencia de la vida física, es innegable la atención a las necesidades fisiológicas básicas del bebé, pero la salud física no es sino el principio, pues “el desarrollo sano no implica vigilar el peso de la criatura sino que depende del desarrollo emocional” (p. 162). El desarrollo implicaría entonces un proceso en el que el bebé pasará del estado de no integración a ir paulatinamente integrando el self, ir alojando la psique en el cuerpo, en tanto se establece la relación con la realidad compartida.

El bebé recién nacido tendrá por delante numerosos cambios físicos, psíquicos, emocionales y sociales; se desarrollará su cuerpo, su psiquismo, se integrará su personalidad, madurará cognitivamente e irá de un estado de dependencia absoluta a la independencia relativa. Esto es posible únicamente cuando hay un medio que cuide y sostenga para posibilitar dichos procesos en el bebé, los cuidadores en su función deben tener disponibilidad física y psíquica para adaptarse a sus necesidades. Sin embargo, el cuidador en su función “suficientemente buena” (Winnicott, 1956) tampoco es garantía de salud física y emocional, ya que hay otros factores que también influyen entramados de forma complejidad.

La complejidad del ser en relación

Desde la filosofía, la antropología, la psicología y el psicoanálisis, entre otras bases conceptuales, partimos de la comprensión de que el sujeto no existe como identidad individual sino en relación y en tanto acción, es multiplicidad de efectos, más allá de lo humano, es devenir; es la diferenciación constante. No hay ente, cuerpo ni esencia, “una vida es singular, impersonal e indefinida, y se mantiene en un plano anterior a la división sujeto-objeto” (Giorgi y Rodríguez, 2007, p. 16).

En psicoanálisis hay herramientas teórico-clínicas para reflexionar, desde la complejidad, los múltiples factores implicados en el entretelado del desarrollo subjetivo. Para explicar la etiología de las neurosis, en 1917 S. Freud propuso las series complementarias tomando en cuenta tanto los factores endógenos como los exógenos. Ricardo Rodulfo (2004) realiza una reformulación del dispositivo anterior para romper con lo cerrado y determinado, lo adultocéntrico así como lo edípico, entonces propone el modelo de las series suplementarias para pensar en la constitución subjetiva dando lugar al devenir.

Las series suplementarias conceptualizan la posibilidad de lo nuevo tanto en el individuo como en el entretelado de vínculos con los sujetos de su medio y en esas posibilidades de acontecimientos no hay lugar a lo categorial o determinado, sino que hay un constante movimiento activo en el que la trama se iría entretelando. Esta indeterminación de las subjetividades cuestiona la médula del estructuralismo del psicoanálisis.

¿Dónde están los sujetos cuya salud psíquica quedó establecida con la salida de los acontecimientos edípicos? No es posible encontrarlos cuando las subjetividades continúan atravesando nuevos acontecimientos en sus vidas.

Dirá R. Rodulfo que el factor de encadenamiento, es decir, lo actual, lo accidental del acontecimiento, permite la ligazón, la ligadura, añadir lo nuevo, nuevas inscripciones, o no, ya que no siempre es subjetivante, también puede ser generador de patología.

Nos interesa lo suplementario que introduce este autor al modelo conceptual de las series, y es aquí un juego conceptual que permite pensar lo suplementario de su introducción a nivel teórico y la posibilidad de lo nuevo en los procesos subjetivantes. Propone las series de lo constitucional, de las experiencias infantiles y del factor encadenante, cada cual es compleja y amplia para desarrollar, por lo que se explica lo necesario sobre estas series, ya que el objetivo es exponer la relevancia de un enfoque multifactorial para pensar la constitución subjetiva y sus avatares en tanto procesos saludables o patológicos.

Para entender qué sucede en la vida de una persona, es relevante valorar la noción del contexto como parte también de las series suplementarias, a saber, la influencia del medio ambiente conformado por la familia y diferenciado del contexto más amplio, lo social, así como la relevancia de lo cultural.

Todos los factores tienen incidencia en el desarrollo de los individuos y en la existencia de una sociedad sana o enferma.

El medio ambiente, lo social y lo cultural

Donald Winnicott es un autor que toma en cuenta los múltiples aspectos que influyen en el desarrollo humano, así la indeterminación del mismo, esto es notable en lo paradójico presente en sus propuestas conceptuales, así como lo dialéctico de los procesos dados entre los múltiples factores que hacen a la existencia de las subjetividades.

Lo cultural para Winnicott (1971) es la posibilidad del uso de símbolos y de creación con elementos de la realidad compartida e interna. En términos de salud, un bebé existe en tanto encuentro entre el mundo interno y el objeto que le es presentado de la realidad compartida, en un inicio éste será subjetivo, el bebé tiene la ilusión de haberlo creado. Un cuidador le presenta los primeros objetos y permite lo paradójico del juego creativo con base a sus propias experiencias transicionales y culturales, asimismo esto le permitirá encontrarse con ese bebé jugando. En la infancia y la niñez se constituirá el espacio potencial que le posibilitará procesos subjetivantes, es la experiencia en la persona en relación a la cultura. Los fenómenos transicionales son parte de esta zona intermedia de la experiencia.

Este autor se preguntará sobre lo que aportan los padres a sus hijos, afirmando que la familia que se construye está condicionada por la relación de los adultos con su marco social (Winnicott, 2006). A su vez los cuidadores debido a su historia, su propia salud o enfermedad serán un medio facilitador o no de los procesos de crecimiento.

Lo social no se reduce a un sector en el que se comienza a participar en la niñez, sino que cuando un bebé nace existe ya en un medio social en el que hay un acuerdo lógico e histórico que es indeterminado en el tiempo.

La sociedad tiene responsabilidad de la salud y enfermedad de las personas, esto es una cuestión política y a los profesionales de la salud nos atañe desde la ética. En la clínica psicológica y psicoanalítica la comprensión del funcionamiento social, las interacciones de las personas y del poder en el contexto actual, así como sus producciones, hacen parte de nuestra profesión.

Hay sociedades, quizás sectores, que posibilitan la espontaneidad y la creatividad y hay sociedades que la impiden, incluso la sentencian, por ejemplo en los tiempos de dictaduras.

Es saludable el uso creativo del espacio y los objetos, lo que concierne a los fenómenos transicionales como el juego, la creación, el arte, las experiencias culturales. Cuando el despliegue de la espontaneidad y la creatividad se dificulta por un ambiente no facilitador, aparecen las dificultades en torno al ingreso al mundo simbólico, a la posibilidad de significación, a la creatividad y flexibilidad de pensamiento, entonces encontramos patologías relacionadas al autismo, al acto, a la depresión, adicciones y otros trastornos de personalidad límite, así también la psicosis.

Cuando no hay pensamiento creativo y experiencias culturales que posibiliten la subjetivación, queda la imposibilidad de procesar simbólicamente y por lo tanto de pensar, entonces como defensas ante la incompreensión y la vulnerabilidad encontramos

el refugio en las sensaciones, los objetos concretos, el fantaseo y la alucinación.

Lo cultural y lo social se transforma, tiene vida, el ambiente será facilitador o no a medida de la orientación y los ideales que puedan recibir los seres humanos en desarrollo. Asistimos actuales transformaciones de la sociedad históricamente patriarcal en donde se cuestiona el ejercicio de poder en el dominio de las diferencias. Hay cambios en los discursos, en los ideales de las personas, hay avances en la tecnología que transforman. Por otro lado, el poder continúa en el sistema económico que valora la producción y la ganancia material por encima de los derechos de las personas, sin un Estado democrático que garantice las posibilidades de calidad de vida y de salud de las personas con condiciones laborales como ciudadanos.

En el consultorio encontraremos situaciones que cuentan los cuidadores sobre sus bebés: “trabajaba todo el día para darle lo mejor; el mejor maternal, el mejor pediatra”, “le compro juguetes todo el tiempo y no juega”, “su nacimiento me arruina la vida, estaba estudiando un posgrado y lo tuve que dejar”, “del año a los dos años estuvo mucho tiempo en el piso frente al televisor, mientras nosotros trabajábamos y peleábamos”, “cuando nació mi hijo, trabajaba y estudiaba, soy el sostén de la familia desde que a mi padre lo despidieron de la fábrica, él se deprimió tanto que dejó de comer hasta tener daño cerebral”, “teníamos que entregar la ropa en el taller de costura, de bebé lo teníamos al lado de nosotros en una caja, le dabamos de comer, no teníamos tiempo para alzarlo en brazos”. Estas frases llevan a reflexiones de injerencia social. Las intervenciones clínicas no deben quedarse en lo individual. Es necesario historizar con los pacientes y sus familias, que puedan darse una explicación de su pasado y su presente para lograr integrar los sucesos en relación a su contexto y así posibilitar el porvenir, esto es la posibilidad de simbolizar comprendiendo la complejidad de la existencia. Es esto una forma de la labor clínica a favor de la simbolización, de la subjetivación previniendo individualizar y culpabilizar por las patologías que sufren los sujetos y sus familias.

Muchas veces las patologías parecieran problemáticas meramente vinculares, sin embargo, cuáles son las causas de esas ideas de bienestar, qué reproducción de discursos hay en torno a esos modos de vida, de vínculos y de crianza. Es relevante pensar también en acontecimientos sociales relacionados a migraciones, carencias materiales, cambios culturales, entre otros.

Por esto incluir, en la práctica clínica las nociones de medio ambiente, de lo social, y lo cultural, es fundamental para comprender el desarrollo, así como las causas de algunas patologías desde la multiplicidad y no únicamente lo biológico, vincular y psíquico. Lo observable en la clínica da cuenta de ello, desorganizaciones en la personalidad, autismo ó fallas en la integración del self en niñas/os pequeños, depresión, entre otras patologías. Infancia, niñez y adolescencia en marcos familiares en donde los cuidadores se encuentran con depresión, presionados por discursos sociales sobre el deber ser, organizaciones

patológicas al modo de falso-self, preocupados por cuestiones económicas o con la energía libidinal enfocada a lo laboral por distintas razones, la más frecuente es la lógica del bienestar basado en la productividad, el poder adquisitivo y la propiedad de bienes materiales dentro de un modelo generalmente meritocrático. Sin embargo, la creatividad, el tiempo y el espacio para lo transicional no genera ganancias materiales, pero sí enriquece el self posibilitando procesos saludables.

Conclusiones

Todos los factores en torno a la constitución subjetiva están entrelazados y deben analizarse para comprender lo que le sucede al paciente e ir trabajando en el abordaje del tratamiento terapéutico. Los modelos individualistas y familiaristas corren el riesgo de dejar por fuera factores en torno al contexto que son indispensables para un abordaje clínico cuidadoso que no problematice la situación únicamente en torno a los cuidadores y en cambio posibilite la reflexión en su complejidad para armar estrategias de intervención con los pacientes, con sus familias y con las instituciones a las que asisten.

Lo social, lo cultural y el medio ambiente influye en el sujeto en desarrollo y afectan las posibilidades de establecer el espacio transicional. Por lo cual las relaciones que establecen los sujetos con su medio, su lugar en la sociedad y su capacidad creativa son indicadores clínicos de salud o enfermedad, así como aspectos a tener en cuenta en la labor con el paciente y su ambiente.

El espacio terapéutico debe llegar a convertirse en ese tercer espacio que da lugar a la espontaneidad, a la creatividad y así posibilitar las experiencias subjetivantes, siempre en el tejido del vínculo que hace a la persona que atendemos.

Sería relevante realizar futuras investigaciones para revisar si es posible dar cuenta de la incidencia del contexto para la salud o enfermedad de los sujetos a partir del análisis de las relaciones que establecen las subjetividades con la realidad compartida.

BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (1916-1917). “23ª conferencia. Los caminos de la formación del síntoma”. En: *Obras completas. Conferencias de introducción al psicoanálisis Vol. XV*. Buenos Aires: Amorrortu, 1979.
- Giorgi, G., Rodríguez, F. (comp.) (2007). *Ensayos sobre biopolítica. Excesos de vida*. Buenos Aires, Paidós.
- Green, A. (2002). *El pensamiento clínico*. Buenos Aires: Amorrortu, 2014.
- Green, A. (2005). *Jugar con Winnicott*. Buenos Aires: Amorrortu, 2012.
- Morin, E. (1986). *Introducción al pensamiento complejo*. España: Gedisa, 2009.
- Rodulfo, R. (2004). *El Psicoanálisis de Nuevo. Elementos para la Deconstrucción del Psicoanálisis Tradicional*. Buenos Aires: Eudeba.
- Winnicott, D. (1945). “Desarrollo emocional primitivo”. En: *Escritos de pediatría y psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 2016.



- Winnicott, D. (1950). "Algunas reflexiones sobre el significado de la palabra 'democracia'". En: *La familia y el desarrollo del individuo*. Buenos Aires: Horme, 2006.
- Winnicott, D. (1954). *Deprivación y delincuencia*. Buenos Aires: Paidós.
- Winnicott, D. (1956). "Preocupación maternal primaria". En: *Escritos de pediatría y psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 2016.
- Winnicott, D. (1965). *Exploraciones Psicoanalíticas I*. Buenos Aires: Paidós, 1993.
- Winnicott, D. (1965). *Los procesos de maduración y el ambiente facilitador. Estudios para una teoría del desarrollo emocional*. Buenos Aires: Paidós, 2009.
- Winnicott, D. (1971). *Realidad y juego*. Gedisa. Barcelona. 1971.
- Winnicott, D. (1954-1971). *Naturaleza Humana*. Buenos Aires: Paidós, 2012.