II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Evaluación de procesos psicoterapeuticos psicoanalíticos grupales. Revisión de codigos analíticos.

Ramos, Laura, Carusi, Tatiana, Canale, Valeria y Slapak, Sara.

Cita:

Ramos, Laura, Carusi, Tatiana, Canale, Valeria y Slapak, Sara (2010). *Evaluación de procesos psicoterapeuticos psicoanalíticos grupales. Revisión de codigos analíticos. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-031/217

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/OtM

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.*

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2006) "Estudio de la construcción mental de los vínculos intergeneracionales en el abordaje psicoterapéutico grupal de adolescentes con conductas antisociales" Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente: Revista de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente. Madrid: Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente. ISSN: 1575-5967

QUIROGA, S., PARADISO, L. & CRYAN, G. (2006) "Resultados de la Psicoterapia Grupal Psicodinámica Focalizada- GTF en una Muestra de Adolescentes con Conductas Perturbadoras y Padres con Trastornos de la Personalidad". Memorias de las XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores del Mercosur: "Paradigmas, métodos y técnicas" Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. Tomo I, pp. 59-61

QUIROGA, S.; PARADISO, L.; PÉREZ CAPUTO, M del C. & CRYAN, G. (2006) "Eficacia Terapéutica en Grupos de Terapia Focalizada con Padres de Adolescentes de Alto Riesgo" Simposio Internacional de Investigación en Psicoterapia. SPR Society for Psychotherapy Research. Capítulo Latinoamericano. Montevideo, Uruguay.

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2007c) "Manifestaciones de la Violencia en Adolescentes de Alto Riesgo" Memorias de las XIV Jornadas de Investigación Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur "La investigación en psicología, su relación con la práctica profesional y la enseñanza". Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. ISSN 1667-6750

Quiroga, S. & Cryan, G. (2007d) "Adaptación del Modelo de Ciclos Terapéuticos (TCM) a una población de alto riesgo psicosocial" XV Anuario de Investigaciones. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, pp. 31-41

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2008a) "Análisis de proceso en una población adolescente de alto riesgo psicosocial: criterios para la categorización de palabras utilizados en la adaptación del modelo de ciclos terapéuticos-TCM Memorias de las XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR "Problemáticas Actuales. Aportes de la Investigación en Psicología" Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, Tomo I, pp. 66-68

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2008c) "Grupos de Terapia Focalizada (GTF): Un Dispositivo para Abordar la Problemática de la Violencia Juvenil" Premio Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires 2008 "Dispositivos en Salud Mental. Aportes de la Psiología", pp. 59-80. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología,

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2009a) "Percepción Subjetiva de Ayuda en Grupos de Adolescentes Violentos". Memorias de las XVI Jornadas de Investigación. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur "Psicología y Sociedad Contemporánea: Cambios Culturales". Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Tomo I, pp. 93-96.

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2009c) "Trastornos de Personalidad en Padres de Adolescentes Violentos con Diagnóstico de Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno Disocial" XVI Anuario de Investigaciones Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología, pp. 85-94.

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2010) "Eficacia Terapéutica de un Dispositivo Grupal para el Abordaje Terapéutico de la Violencia Juvenil". Publicación online Enero en http://www.depsicoterapias.com

SHACHNOW, J., CLARKIN, J., DIPALMA, C.S., THURSTON, F., HULL, J. & SHEARIN, E. (1997). "Biparental psychopathology and borderline personality disorder". Psychiatry, 60, 171-181 en Fonagy, P. (2000) "Apegos patológicos y acción terapéutica" Aperturas psicoanalíticas: Hacia modelos integradores. Revista de psicoanálisis Nº 4

SROUFE, L. A. (1983). Infant-caregiver attachment and patterns of adaptation in preschool: The roots of maladaptation and competence. In M. Perlmutter (Ed.), Minnesota symposia on child psychology (Vol. 16, pp. 41-81). Hillsdale, NJ: Erlbaum, en Bowlby, J. Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Buenos Aires: Paidós, 1988

SROUFE, L. A. (1985). Attachment classification from the perspective of infant-caregiver relationships and infant temperament. Child Development, 56, 1-14, en Bowlby, J. Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Buenos Aires: Paidós, 1988

STERN, D. (1985) El Mundo Interpersonal del Infante. Buenos Aires: Paidós, en Dio Bleichmar, E. "Lo intrapsíquico y lo intersubjetivo: metodología de la psicoterapia de la relación padres/hijos/as desde el enfoque Modular-Transformacional" Aperturas psicoanalíticas: Hacia modelos integradores. Revista de psicoanálisis Nº 6, 2000

STERN, D. (1991) "Maternal representations: A clinical and subjective phenomenological view". Infante Mental Health Journal, 12, 174-186. en Dio Bleichmar, E. "Lo intrapsíquico y lo intersubjetivo: metodología de la psicoterapia de la relación padres/hijos/as desde el enfoque Modular-Transformacional" Aperturas psicoanalíticas: Hacia modelos integradores. Revista de psicoanálisis Nº 6, 2000

WINNICOTT, D. (1963) "Miedo al derrumbe" en Exploraciones psicoanalíticas. Buenos Aires: Editorial Paidos, 1991

WINNICOTT, D. (1990) "Deprivación y Delincuencia". Buenos Aires: Editorial Paidós

EVALUACIÓN DE PROCESOS PSICOTERAPÉUTICOS PSICOANALÍTICOS GRUPALES. REVISIÓN DE CÓDIGOS ANALÍTICOS

Ramos, Laura; Carusi, Tatiana; Canale, Valeria; Slapak, Sara
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
OBJETIVO: perfeccionar el método de evaluación de procesos psicoterapéuticos psicoanalíticos grupales de niños y de grupos de orientación a adultos responsables. En investigaciones anteriores se diseñaron las estrategias metodológicas y se construyeron códigos ó categorías de análisis que se aplicaron a los registros observacionales de las sesiones con la asistencia del software Atlas.ti. Los códigos son solidarios con el marco teórico: Teoría de las Relaciones Objetales y se apoyan asimismo, en la experiencia clínica del equipo investigador. MÉTODO: se conformaron subgrupos de trabajo, que independientemente realizaron ejercicios de asignación de códigos a los registros textuales de las sesiones. Y periódicamente celebraban reuniones plenarias para contrastar el análisis, refinar los códigos y establecer un consenso. Asimismo, se efectuó un análisis cuantitativo de frecuencias de los códigos y sus familias. RESULTADOS: a modo de ejemplo se transcribe el Manual de Códigos 13va versión y se presentan los avances en la 14va versión, producto de la revisión actual del Manual. CONCLUSIÓN: La codificación y las reuniones plenarias, resultaron eficaces para establecer consensos respecto de las definiciones de los códigos, simplificar los listados de Familias de códigos, códigos y subcódigos y verificar la pertinencia y correspondencia entre categorías analíticas y material clínico.

Palabras clave
Evaluación Proceso Psicoterapia Códigos

ABSTRACT
EVALUATION OF PROCESS GROUP PSYCHOANALYTIC PSYCHOTHERAPISTS. REVIEW OF ANALYTICAL CODES
OBJECTIVE: To improve the method for evaluating psychoanalytic psychotherapy process group of children and adults focus groups responsible. In previous research methodological strategies were designed and built codes or categories of analysis were applied The codes are in solidarity with the theoretical framework: Object Relations Theory and rely also on the clinical experience of the research team. METHODS: A sub-working groups were formed, which conducted independent exercises assigning codes to the textual records of the sessions. And plenary meetings held regularly to contrast analysis, refining the codes and build consensus. Also conducted a quantitative analysis of frequency of codes and their families. RESULTS: By way of example is transcribed Code Manual 13th version and shows the progress in the 14th version, the product of the current revision of the Manual. CONCLUSION: The coding and plenary meetings were successful in establishing consensus on the definitions of the codes, to simplify the listings of Families of codes and sub codes and verify the relevance and consistency between analytical categories and clinical material.

Key words
Evaluation Process Psychotherapy Codes

INTRODUCCIÓN

El objetivo de una investigación empírica (1), financiada por la Universidad de Buenos Aires, es perfeccionar el método de evaluación de procesos psicoterapéuticos psicoanalíticos grupales de niños y de grupos de orientación a adultos responsables. En investigacio-

nes anteriores (2) se diseñaron las estrategias metodológicas y se construyeron códigos ó categorías de análisis que se aplicaron a los registros observacionales de las sesiones con la asistencia del software Atlas.ti. Este paquete informático fue diseñado para facilitar el análisis cualitativo de grandes volúmenes de datos textuales; también permite tratamientos cuantitativos, esto es, algunos procesos estadísticos que resultan adecuados para el ajuste de categorías o de revisión de las hipótesis previas de trabajo y que operan como estudios exploratorios para el mejoramiento del enfoque cualitativo (Slapak *et al.*, 2003a). La decisión de utilizar el Atlas.ti se basó en que permite la fragmentación del material para su codificación y recodificación progresiva, admite una codificación múltiple y la escritura de comentarios y anotaciones, ofrece posibilidades de registro de conexiones y da apoyo a la elaboración de conceptos y teorías (Muñoz Justicia, 2003).
Los códigos construidos y aplicados a los textos son solidarios con el marco teórico: Teoría de las Relaciones Objetales y se apoyan asimismo, en la experiencia clínica del equipo investigador. Esta decisión metodológica se fundamenta en la "*grounded theory*" de Barney Glaser y Anselm Strauss, que plantea una construcción inductiva de la teoría, es decir, que las proposiciones teóricas son inferencias que derivan de la empiria, aunque están guiadas por la formación teórica del investigador. En efecto, a partir de un primer listado provisional de códigos, construido sólo con base en el marco teórico y específicamente en los conceptos vinculados a la clínica de niños que deriva de esa teoría, se construyeron códigos y subcódigos más directamente relacionados con los observables clínicos (Slapak *et al*, 2003b). Así, en sucesivas investigaciones (2) se fueron conformando distintas versiones del Manual de Códigos que contiene a las Familias de Códigos, a los Códigos y Subcódigos. La consolidación de la versión actual da cuenta de un arduo ejercicio colectivo, de depuración, reelaboración y reasignación de códigos y subcódigos a los textos, que involucra a todo el equipo de investigación.

METODO

Para la revisión del Manual de Códigos se conformaron subgrupos de trabajo, cada uno de los cuales trabajó independientemente en ejercicios de asignación de los códigos y subcódigos al corpus textual de los registros observacionales de las sesiones. Fraccionaron cada registro en segmentos a los que asignaron uno o más códigos tomados del Manual y eventualmente crearon nuevos códigos o subcódigos. En reuniones plenarias, de todo el equipo de investigación, se compararon los resultados del trabajo de codificación con la finalidad de llegar a consensos respecto de la pertinencia de la aplicación de las categorías utilizadas y de las definiciones de cada uno de los códigos.
Asimismo, se efectuó un análisis cuantitativo de frecuencias de los códigos y sus familias, operación facilitada por el software Atlas-ti.
Las revisiones sucesivas del Manual de Códigos cumplen la finalidad de reflejar el consenso, establecer los mismos criterios para la aplicación de las categorías de análisis y simplificar, depurar y refinar los códigos utilizados para el análisis cualitativo.

RESULTADOS

A modo de ejemplo se transcribe el Manual de Códigos 13va versión y se presentan los avances en la 14va versión, producto de la revisión actual de dicho Manual.
La 13va versión estaba compuesta por las siguientes "familias de códigos(3)": **temporalidad de la sesión** (identificando los 15 primeros minutos de cada sesión, el tiempo que media entre los 15 primeros minutos y los 15 últimos y, finalmente, los 15 últimos minutos de cada sesión); **momentos de la sesión**; **encuadre terapéutico** (*presentación del encuadre, marcación del encuadre, referencia al encuadre* y *ataque al encuadre por pacientes o terapeuta*); **tipos de intervenciones del terapeuta** (*marcación del encuadre, puesta de límites, señalamientos, interpretaciones, intervención directiva, intervención lúdica, intervención interrogativa, indicaciones al observador, actuación contratransferencial, contraactuación, comentarios, adjudicación de significados, reacciones aplacatorias*), **destinatarios de las intervenciones del terapeuta** (*un individuo, algunos individuos, todos los individuos* en tanto agregado de individualidades, *el grupo* en tanto entidad superior a la mera suma de sus miembros), **tipos de interpretaciones del terapeuta** (*individual con pasaje a grupal, grupal con pasaje a individual*) **temas manifiestos**; **tipos de acción** de los pacientes; **tipos de reacción** de los pacientes; **tipos de respuesta a intervenciones del terapeuta**; **tipos de acting-in** de los pacientes; tipos de actividad de los pacientes en la sesión: **tipos de dibujo**; **tipos de juego**; **tipos de verbalización; tipos de fenómeno grupal**; **tipos de usos del espacio**; **tipos de relación con el hijo en tratamiento; tipos de relación con el terapeuta; tipo de relación entre pares.**
En la 14va versión del Manual de Códigos, se subsumieron todas las Familias de Códigos -excepto **Temporalidad de la sesión**- en dos grandes familias: **Intervenciones** y **Respuestas a intervenciones** (4).
La familia de **INTERVENCIONES** corresponde a las intervenciones realizadas por el terapeuta, e incluye, a su vez, diferentes subfamilias de códigos que amplían la información sobre las intervenciones, a saber:
1) Tipo de Intervenciones (Incluye los códigos: *Señalamiento, Interpretación Transferencial, Interpretación Extratransferencial, Intervención Directiva, Intervención Lúdica, Pregunta, Indicaciones al Observador, Información*)
2) Contenido teóricos de las intervenciones, compuesto por las subfamilias de códigos:
a) Ansiedades (Incluye los códigos: *ansiedad esquizo-paranoide, ansiedad depresiva*)
b) Defensas (Incluye como códigos: *Control y dominio, Disociación de Imagos, Escisión, Intelectualización, Identificación proyectiva*, entre otros)
c) Emociones básicas (Incluye los códigos: *Envidia, Gratitud, Voracidad*, *Celos*)
d) Fantasías,
e) Objetos (incluye *objeto persecutorio, objeto idealizado*, entre otros)
f) Encuadre (Incluye códigos como: *Presentación del Encuadre/ Terapeuta, Referencia al Encuadre/ Terapeuta, Puesta de límites*, entre otros)
3) Contenido no teórico de las intervenciones, conformado por las subfamilias de códigos:
a) Expresiones de estados de ánimo
b) Temas
4) Destinatarios de las Intervenciones (Incluye los códigos: *Paciente, Pacientes, Grupo*)
La familia **RESPUESTAS A INTERVENCIONES** corresponde a las respuestas de los pacientes frente a las intervenciones del terapeuta, e incluye, a su vez, diferentes subfamilias de códigos que amplían información sobre la respuesta, a saber:
1) **Tipos de respuestas**, compuesta por las subfamilias de códigos:
a) ***Acciones***,
i) ***Tipos de Acciones*** (Incluye los códigos: *Acción material, acción consultorio, acción material externo, acción con el propio cuerpo, acción manifestación oral, silencio)*
ii) ***Características*** (Incluye los códigos: *Acción destructiva, acción disruptiva, acción evacuativa)*
b) ***Juego***
i) ***Tipos de juego*** (Incluye los códigos: *Juego de construcción, Juego de competencia, Juego dramático, Juego de reglas, Juego de moldeado*)
ii) ***Verbalizaciones referidas al juego*** (Incluye los códigos: *Expresión de fantasías, Descripción)*
c) ***Expresión gráfica***
i) ***Tipos*** (Incluye los códigos: *Dibujo, Escritura*)
ii) ***Soporte*** (Incluye los códigos: *Papel*, *Pizarrón*)
iii) ***Verbalizaciones referidas a la expresión gráfica*** (Incluye los códigos: *Expresión de fantasías, Descripción)*
d) ***Verbalizaciones***
i) ***Tipos de verbalizaciones*** (Incluye los códigos: *Expresión de fantasías, Descripciones, Reflexiones, Consultas)*
2) **Características** (Incluye el código: *Dificultades de Expresión*)
3) **Transiciones** (Incluye los códigos: *Acción a Juego, Juego a Acción, Acción a Dibujo, Dibujo a Acción, Acción a Verbalización, Verbalización a Acción*)
4) **Participantes** (Incluye los códigos: *Paciente, dos pacientes,*

tres o más pacientes)
5) **Destinatarios** (Incluye los códigos: *Dirigida a Terapeuta, Dirigida a Paciente, Dirigida a Pacientes, Dirigida al observador*)
6) **Expresión de las emociones** (Incluye los códigos: *Risa, Llanto, Expresiones hostiles*)
7) **Encuadre** (Incluye códigos como: *Presentación del Encuadre/ Pacientes, Referencia al Encuadre/ Pacientes, Ataques al encuadre/ Paciente*, entre otros)
8) **Temas** (Incluye códigos como: *Aprendizaje, Escuela, Castigo verbal, Castigo físico, Negligencia, Maltrato*, entre otros)
9) **Usos del espacio** (Incluye los códigos: *Uso del espacio adecuado, uso del espacio inadecuado*)
10) **Dinámica Grupal**, compuesta por las subfamilias de códigos:
a) ***Relación con Terapeuta*** (Incluye códigos como: *colaboración, complicidad, burla, humillación, oposición, desafío, temor*, entre otros)
b) ***Relación con Observador*** (Incluye códigos similares a Relación con Terapeuta)
c) ***Relación entre pares***

Los resultados del análisis cuantitativo de la frecuencia de las familias de códigos de la 13va versión del Manual, indican una amplia diferencia en el uso de los códigos que conforman las distintas familias, existiendo familias con frecuencias de 0 o muy cercanas a 0 y otras con frecuencias superiores a 2000. Las familias con mayor frecuencia son: **intervenciones del terapeuta** y **respuestas a intervenciones del terapeuta.**
Si bien, la mayor frecuencia de algunas familias de códigos se relaciona directamente con el marco teórico clínico utilizado, la marcada diferencia entre las frecuencias hace necesaria la depuración de códigos y perfeccionar las definiciones incluyendo más aspectos clínicos y especificando los criterios de aplicación. Por ello, la 14va versión del Manual de Códigos incluye un Manual de Procedimientos que contiene todas las especificaciones relativas a la implementación de la codificación, incluyendo ejemplos de aplicación de los códigos.

CONCLUSIÓN

La codificación en subgrupos y las reuniones plenarias a los fines de comparar el trabajo de codificación, realizado por cada uno de ellos, resultó eficaz para establecer consensos respecto de las definiciones de los códigos, para simplificar los listados de Familias de códigos, códigos y subcódigos y para verificar la pertinencia y correspondencia entre las categorías analíticas y el material clínico.

NOTAS

(1) P047 Programación UBACYT 2008/2010: "Método de Evaluación de Proceso Psicoterapéutico Psicoanalítico y Análisis de Perfil de Población Clínica Consultante". Directora: Sara Slapak

(2) P062 Programación UBACYT 2001-03: "Cambio psíquico, proceso psicoterapéutico y contexto psicoeducativo. Un estudio de escolares de hogares pobres"; P051 Programación UBACYT 2004-07: "Evaluación de cambio psíquico de niños en psicoterapia psicoanalítica". Todos los proyectos son acreditados y financiados por la Universidad de Buenos Aires.

(3) Para facilitar la identificación en el texto las Familias de Códigos de la 13va versión, figuran en **negrita** y los códigos y subcódigos figuran en *cursiva*.

(4) En la 14va versión del Manual, las Familias de Códigos figuran en **negrita**, las subfamilias en ***cursiva negrita*** y las códigos y subcódigos en *cursiva*.

BIBLIOGRAFIA

MUÑOZ JUSTICIA, J (2003): Análisis cualitativo de datos textuales con ATLAS/ti. Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona.

SLAPAK, S.; CERVONE, N.; LUZZI, A. M. y D´ONOFRIO, M. G. (2003a): "Cuestiones metodológicas en la construcción y el análisis de datos cualitativos sobre proceso terapéutico y cambio psíquico con la asistencia del software ATLAS.ti", Revista Investigaciones en Psicología, Año 8 N° 2, pág. 121-134. Facultad de Psicología/Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

SLAPAK, S.; CERVONE, N.; LUZZI, A. M.; FRYLINSZTEIN, C. (2003b): "Método de evaluación de cambio psíquico". Revista Argentina de Clínica Psicológica, V XII, N° 3, pp. 193-206. Buenos Aires: Fundación Aiglé.

APLICACIÓN DE LA "CLASIFICACIÓN DE PACIENTES ADICTOS A DROGAS" EN LA CASUÍSTICA DE UN SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Ressia, Iris Del Valle; Milán, Teresita Ana; De Gregorio, Martha Elena; Sanchez, Maria De Los Angeles
Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis. Argentina

---

RESUMEN

La psicoterapia de los pacientes drogadictos comparte las dificultades que se presentan en el tratamiento de los pacientes severamente perturbados. La diversidad clínica de los sujetos requiere enfoques técnicos diferentes. Un recurso útil es una clasificación que permita enfocar clínica y técnicamente a los pacientes y sus tratamientos. Se presenta la propuesta de Investigación en la que se analizará la clasificación "Clases de pacientes adictos a drogas" (Milán, 2009), a la luz de la casuística del Programa de Atención Psicológica, en el Centro Interdisciplinario de Servicios en la Facultad de Ciencias Humanas, UNSL, con la finalidad de rescatar su utilidad técnica y el modelo teórico-clínico psicoanalítico que propone para el abordaje psicoterapéutico. En el plan de trabajo se analizará e interpretará el material clínico de los casos registrados para identificar su correspondencia con las categorías y dimensiones de la Clasificación mencionada. Se considerará la posibilidad de incorporar variantes en las clases, categorías y o dimensiones de la Clasificación y su fundamentación. Se seguirá el método de la investigación clínica: diseño descriptivo-explicativo, estrategia de estudio de casos. Constituirá la unidad de análisis los casos clínicos (Psicodiagnóstico, Psicoterapia) de sujetos que han realizado consultas acerca del consumo de drogas.

Palabras clave
Clasificación Pacientes adictos

ABSTRACT

THE "CLASSIFICATION OF DRUG ADDICT PATIENTS" APPLICATION AT A PSYCHOLOGICAL ATTENTION SERVICE CASUISTRY

Psychotherapy of drug addict patients has the treatments of severely disturbed patients' dificulties. The subjects' clinical diversity could require different technical approaches. A useful resource is an assessment that could allow us to focus on the patients and their treatments in a clinical and technical fashion. The "Classification of drug addict patients" (Milan, 2009) is analysed given the casuistry from the Psychological Attention Program at the Human Sciences Faculty's Interdisciplinary Services Centre, UNSL, in order to rescue its clinical utility and its contribution as a psychoanalytical based theoretical-clinical model. The cases clinical material Hill be analysed and interpreted in order to identify their correspondence with the above Classification's categories and dimensions. The chance to incorporate variations to the Classification kinds, categories and/or dimensions and their reasoning will be taken into account. Clinical investigation method: descriptive-explanatory design, case study strategy. Analysis unit: clinical cases (psychodiagnosis and psychotherapy process) of subjects who made consultation because of drug abuse.

Key words
Classification Drug addict patients