

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.

# **Sobre la construcción de un dispositivo para la reflexión de la práctica psi en tiempos de pandemia (COVID 19).**

Pereyra, Gonzalo, Jurado, Paula Romina, Silva, Pablo, Rizzo, Maricel y Piccirilli, Maricel.

Cita:

Pereyra, Gonzalo, Jurado, Paula Romina, Silva, Pablo, Rizzo, Maricel y Piccirilli, Maricel (2020). *Sobre la construcción de un dispositivo para la reflexión de la práctica psi en tiempos de pandemia (COVID 19)*. 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.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/262>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/tvm>

*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>.*

# SOBRE LA CONSTRUCCIÓN DE UN DISPOSITIVO PARA LA REFLEXIÓN DE LA PRÁCTICA PSI EN TIEMPOS DE PANDEMIA (COVID 19)

Pereyra, Gonzalo; Jurado, Paula Romina; Silva, Pablo; Rizzo, Maricel; Piccirilli, Maricel  
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El objetivo del siguiente informe es sistematizar la experiencia que varios psicólogos/as estamos sosteniendo desde Abril del 2020 y nos está resultando productivo como dispositivo de reflexión autogestiva para la práctica profesional en tiempos de pandemia (COVID 19). Se comenzará caracterizando el contexto que posibilitó esta práctica instituyente de apoyo colectivo. Se definirá tanto lo que para nosotros el dispositivo es, como lo que no es, en cuanto a su función práctica. Hallando similitudes y diferencias con dispositivos tales como: supervisión clásica, terapia de grupo, reunión de equipo, grupo de estudio. Luego se mencionan cuáles fueron las primeras dudas e interrogantes que motorizaron la iniciativa de juntarnos. Algunos de ellos fueron: la redefinición del encuadre, los alcances y límites de las intervenciones desde lo virtual, la abstinencia y neutralidad del analista, la privacidad en las plataformas virtuales. Finalmente se arribará a una conclusión sobre las potencialidades de este innovador dispositivo que compartimos con la Comunidad Psi con el objetivo de que pueda ser replicado y aprovechado por otros.

## Palabras clave

COVID19 - Apoyo colectivo - Reflexión - Practica profesional psi

## ABSTRACT

ABOUT THE CONSTRUCTION OF A DISPOSITIVE FOR THE REFLECTION OF THE PSYCHOLOGICAL PRACTICE IN TIMES OF PANDEMIC (COVID 19)

The objective of the following report is to systematize the experience that various psychologists have been holding since April 2020 and it has been productive as a self-management reflection device for professional practice in times of pandemic (COVID 19). We will begin by characterizing the context that made this instituting practice of collective support possible. It will define both what the device is for us, and what it is not, in terms of its practical function. Finding similarities and differences with devices such as: classic supervision, group therapy, team meeting, study group. Then the first doubts and questions that motivated the initiative to get together are mentioned. Some of them were: the redefinition of the framing, the scope and limits of interventions from the virtual point of view, the abstinence and neutrality of the analyst, the privacy on virtual platforms. Finally,

a conclusion will be reached on the potential of this innovative device that we share with the Psi Community with the aim that it can be replicated and used by others.

## Keywords

COVID19 - Group support - Reflection - Psi professional practice

## INTRODUCCIÓN

Somos un grupo de psicólogos y psicólogas que trabajamos en diferentes ámbitos e instituciones asistenciales y atendemos pacientes en consultorios privados pero que coincidimos en la necesidad de promover espacios para re-pensarnos como profesionales de la salud mental inmersos en un contexto totalmente inédito. A partir de la irrupción del COVID-19 en la Argentina, y el posterior inicio del Aislamiento Social Preventivo Obligatorio, muchos psicólogos tuvimos que dejar de atender de forma presencial y/o en las instituciones asistenciales donde ejercemos. La modalidad virtual o remota es la alternativa que recomendaron tanto las autoridades sanitarias (Ministerio de Salud de la Nación, Dirección Nacional de Salud Mental, Superintendencia de Servicios de Salud) como las asociaciones gremiales (FEPPA, APBA) con el fin de no interrumpir los tratamientos en curso y continuar brindando una atención psicológica.

Nos encontramos frente a una situación disruptiva que nos atraviesa a todos como sociedad mundial y que tiene diferentes impactos en la subjetividad de cada uno. Los psicólogos y las psicólogas tuvimos que volver a repensar estrategias de intervención, capacitarnos en el uso de nuevas tecnologías y redefinir el encuadre terapéutico con nuestros pacientes. En la virtualidad se constituyen nuevos espacios y tiempos. El orden de lo imprevisto, lo impensable y el qué hacer frente a ello nos interpela tanto como profesionales de la salud mental así también como integrantes de la sociedad. El desafío parece ser entonces, no dejarnos devorar por este "monstruo invisible", poder rescatar nuestra función como analistas y la dimensión deseante. Sin embargo, transitarlo en soledad se nos tornaba confuso y avasallante, por ello es que comenzamos a organizar encuentros con el fin de acompañarnos para repensar la práctica profesional actual. Lo resonante es lo que nos impulsa a potenciar nuestra creatividad para hacerle frente a esta situación de emergencia sanitaria.

## CONSTRUCCIÓN DEL GRUPO

Al grupo lo conformamos tres psicólogas y dos psicólogos, que al comienzo no nos conocíamos entre todos, pero nos reunía el interrogante sobre cómo llevar nuestra práctica en este contexto social. Acordamos realizar un encuentro semanal, de una hora y media, con un día y horario prefijado en tiempos comunes, siendo el lugar de reunión la plataforma virtual Zoom. Asimismo organizamos un grupo de Whatsapp en el que podemos comunicar diferentes informaciones o ideas para profundizar en nuestros encuentros. Armamos un Google Drive (espacio virtual) con el objetivo de compartir notas, artículos vinculados a la práctica psi en tiempos de Covid-19, los cuales resultaban de fácil acceso para cada integrante. A su vez dentro de este Google Drive, de forma espontánea, se formuló la necesidad de realizar crónicas de los temas trabajados en cada encuentro, a la manera de un cuaderno grupal dinámico y flexible.

En el primer encuentro pudimos presentarnos, conocer sobre nuestros trabajos y comenzar a interrogarnos sobre qué buscábamos allí. En los diferentes relatos fueron apareciendo preocupaciones por la situación, quejas, reclamos en relación a las condiciones laborales, entre otras cuestiones, pero bajo los diferentes discursos insistían varias preguntas: ¿Cómo sostener la práctica clínica en medio de un contexto que también nos está atravesando a nosotros?, ¿cómo trabajar allí, en el espacio virtual, donde muchas de nuestras herramientas de trabajo comenzaban a verse interpeladas?

Si bien no encontramos una respuesta única y directa, pudimos entender que aquello que insistía era el sentimiento de estar solos y solas frente a este contexto inédito que interpela nuestra práctica profesional.

## TEJIENDO UNA RED: DEL CAOS AL ENTRAMADO GRUPAL

Agruparnos fue una forma de poner en acción, de afrontar lo que irrumpe, de hacer allí con lo posible y disponible para seguir trabajando, acompañando a nuestros pacientes y a nosotros mismos entre tanta incertidumbre. Es así que podemos pensar que lo que, en principio parecía una reunión informal entre colegas, pronto empezó a tornarse en un dispositivo grupal, que trabaja con el mismo contexto en el que está inmerso. Y es que las herramientas conocidas y experiencias pasadas no resultaban suficientes para atender las nuevas exigencias sociales. Se volvió necesario encontrar un espacio donde compartir estos interrogantes y a partir de ellos construir nuevos sentidos, nuevas formas de transitar la experiencia actual. Durante los encuentros, una palabra, una sensación, un interrogante, una viñeta, abre a la posibilidad de vernos interpelados por ese discurso y de esta manera se pone a trabajar otra situación que proviene de la inicial. Desde la horizontalidad se van produciendo, conectando y desconectando lo impredecible de nuestros pensamientos. Este espacio de reflexión para la práctica profesional es pensado como un rizoma, en tanto este: *“Tiene formas diversas, desde su extensión superficial ramifica en todos los sentidos hasta sus*

*concreciones exteriores e interiores.”* (Deleuze y Guattari; 1982) El grupo nos permite hacer un pasaje del pensamiento individual al pensar con otros, sin necesidad de arribar a respuestas homogéneas, tomando algunas ideas de Marcelo Percia podríamos decir que *“(…) lo grupal conmociona al individuo ensimismado y lo arranca de su aislamiento (...)”* (Percia, M.; 2009). Es así como el espacio grupal puede habilitar los entrecruzamientos discursivos. Sin embargo, como colectivo profesional, ¿cuánta diversidad soportamos, cuánto caos y cuánta heterogeneidad?

## DIFERENCIAS CON OTROS DISPOSITIVOS

Definir un dispositivo novedoso es un ejercicio interesante, pero a la vez complejo. A continuación se describirán cuáles son los dispositivos de los cuales recogemos lineamientos, pero que a la vez son inespecíficos por sí solos para la definición de nuestro espacio.

**Supervisión clásica:** es considerada uno de los tres ejes fundamentales en el aprendizaje del oficio del terapeuta psicoanalítico, junto al análisis personal y la formación profesional. La supervisión implica la escucha de un terapeuta más experimentado a otro con menor formación, y/o que demanda otra visión para desarrollar su capacidad terapéutica, a través de un proceso de investigación post-sesión, del juego de transferencias y contratransferencias, intervenciones posibles y diagnóstico diferencial. En palabras de Olga Rochkovski: *“Ese ‘entre’ será el lugar de producción del proceso en el que se re-crea la clínica. Un espacio de reflexión que abre la posibilidad de un análisis crítico de la clínica”* (Rochkovski; 2016). En este punto podemos encontrar similitudes con lo que nosotros hacemos semanalmente. En ese sentido, también reflexionamos con el objetivo de mejorar la práctica psi. Pero, las diferencias radican fundamentalmente en la distribución del poder en el ejercicio de la palabra. Los roles en nuestro dispositivo no son asimétricos, ni están definidos de antemano. En tal caso, la exposición del lugar del supervisando es rotativa, aunque tampoco hay un orden establecido, y varía según las necesidades de esa semana. Se ofrecen propuestas, que el terapeuta en cuestión decidirá qué tomar y qué no. De esta manera, nuestro encuadre se vuelve más flexible, horizontal y continuo que una supervisión clásica. Al mismo tiempo, intentamos mantener una mirada integral, es decir, que conviven en nuestras reflexiones aportes de diferentes orientaciones psicológicas.

**Terapia de grupo:** A pesar de que el término, técnicamente, se puede aplicar a cualquier tipo de psicoterapia en la que se participa de forma grupal, se asocia a una terapia donde un grupo de pacientes son coordinados por un terapeuta. Es decir, que tampoco se ajusta a nuestro dispositivo, ya que más allá de poder contener nuestros temores y ansiedades, el grupo no está orientado exclusivamente a tales fines terapéuticos. El análisis de lo que nos pasa, en ocasiones, comienza desde inquietudes

personales y desemboca en lo laboral, y nuestras orientaciones no apuntan a intervenir sobre la subjetividad de cada uno sino a trabajar sobre el rol profesional desde un lugar de paridad, para que cada cual pueda profundizarlo en el espacio pertinente.

**Grupo de estudio:** Desde el inicio del espacio nos propusimos elaborar una carpeta virtual con material de apoyo sobre la atención psicológica en tiempos de pandemia, charlas y actividades virtuales varias que nos permitan repensar nuestro accionar. Sin embargo, nuestro interés no se reduce al quehacer de un grupo de estudio, ya que no tenemos como único objetivo trabajar teóricamente sobre uno o varios temas específicos seleccionados. Tampoco hay un miembro del grupo que tenga como función transmitir un saber determinado. Si bien reivindicamos la importancia de la formación y actualización constante, el material teórico compartido en la carpeta virtual, responde a los interrogantes que surgen en el quehacer grupal, donde también hacemos una breve caracterización de los casos trabajados y un recorte de los diálogos e intervenciones grupalmente valoradas.

**Reunión de equipo:** Por otro lado, lo que hacemos tampoco es una reunión de equipo, entendiéndose a ésta como una instancia de organización del quehacer clínico dentro de un determinado ámbito institucional. Y es que nuestro dispositivo grupal no se reduce a una institución en común ni a un equipo que nuclea una población de pacientes en particular. Nuestro trabajo como terapeutas /analistas es diverso y hasta incluso ubicado geográficamente en puntos distintos del AMBA, Área Metropolitana de Bs. As. Algunos de los terapeutas trabajan con niños y adolescentes, otros sólo con adultos. Algunos solo en consultorio privado, otros trabajan en instituciones asistenciales y/o garantizando tratamientos a través de obra social. Otros incluso en el ámbito educativo, ejerciendo un rol diferente al de terapeuta.

#### **HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA DEFINICIÓN POSIBLE: SOBRE EL SER Y EL HACER DE NUESTRO DISPOSITIVO GRUPAL.**

Entendemos que este espacio virtual grupal, que comenzó en este tiempo tan particular de pandemia y aislamiento, ha resultado como un modo posible de compartir situaciones e intervenciones con otros colegas, alojando lo angustiante, los cuestionamientos, las quejas, los temores, aportando en la elaboración de lo que sucede y en la construcción de alternativas posibles ante la crisis. Podríamos pensar que este dispositivo creado a partir de los encuentros virtuales es un espacio en el que se mantienen en tensión los conceptos y ejes fundamentales de la clínica (análisis personal, supervisión clínica y formación teórica), en el que no se intenta arribar a una única respuesta sino más bien a generar y sostener nuevos interrogantes que interpelan la práctica y nos permitan pensar nuevas líneas de sentido. Que logre, más allá (e incluso dentro) del aislamiento, reforzar el lazo social con los semejantes y mantener vivo el deseo del analista.

#### **INTERROGANTES QUE INTERPELAN NUESTRO QUEHACER**

**Sobre el encuadre:** Una primera inquietud que surge es acerca del encuadre “virtual”. Una integrante del grupo comenta el caso de un paciente que demanda continuar su tratamiento a través de mensajes de whatsapp. Nos interrogamos acerca del lugar que estaba siendo colocada la colega y su angustia por considerar que esa demanda no podía satisfacerla. Si bien consideramos en otra oportunidad que un mensaje puede ser de apertura a ser trabajado en sesiones virtuales, este no era el caso. A partir de este caso es que surgieron interrogantes sobre el encuadre, siendo este de modo virtual y con una temporalidad distinta. ¿Qué sucede cuando el espacio terapéutico no es más aquel lugar físico compartido?, ¿qué pasa con el tiempo, el pago de honorarios?, ¿cómo responder ante los pedidos de cambios de horarios?, ¿cómo proceder allí? Consideramos que se trata de ir construyendo con el otro un nuevo espacio, acordar una nueva modalidad (llamada telefónica, videollamadas), establecer el día y la hora, teniendo mayor flexibilidad de cambio frente a situaciones adversas y atípicas.

#### **Sobre los alcances y límites de las intervenciones de lo virtual:**

En una ocasión, un integrante del grupo menciona que un paciente se angustió, comenzó a llorar en medio de una sesión virtual y frente a no saber qué hacer, se acercó a la pantalla buscando contener a su paciente. Añadió que en una sesión presencial podría alcanzarle un pañuelo, en cambio, en una terapia virtual esto no es posible. Es así como surge la pregunta ¿cómo y qué es posible hacer allí, desde la pantalla? Cuando estamos en un encuentro virtual, los silencios, los gestos, la forma en la que ingresa el paciente al consultorio, quedan en suspenso, virtualizadas. ¿Será que el silencio que se produjo es por la mala conexión?, el uso del silencio como modalidad de intervención de parte del analista, ¿cómo lo estará escuchando el paciente?, ¿cómo decirle al paciente que “no se lo puede escuchar”?, ¿cómo incluir algo del trabajo con el cuerpo no presente?, ¿qué tipo de presencias se construyen allí donde estamos mediatisados por lo virtual? Sin dudas, la dimensión del cuerpo en la virtualidad precisa de nuevas conceptualizaciones.

**Sobre la abstinencia y neutralidad del analista:** Un colega comparte en el espacio grupal la siguiente situación clínica: una paciente adulta mayor, sin presencia familiar en las cercanías de su domicilio, refiere estar pasando frío y tener dificultades para comprarse una estufa de forma online. Ante este panorama, el psicólogo se siente en la necesidad de intervenir; busca precios y ayuda a la paciente a organizar la compra por medios virtuales. Luego nos comparte el interrogante sobre si su intervención fue pertinente dado el contexto o si está ubicándose en un lugar paternalista, portador de la solución. Para pensar con nuestro compañero, rescatamos el concepto de fenómeno del mundo superpuesto (FMS), que se trata de “*un estado mental*

particular y frecuente producido en el analista cuando ciertos comentarios del paciente lo remiten a su anecdotario diario” (Puget y Wender; 1982). En este sentido nos resulta fundamental para entender el efecto que puede tener la pandemia y el aislamiento en nuestro ejercicio profesional. Pues más allá de que en cada uno impactará de manera diferente de acuerdo a los recursos psíquicos con los que se cuenta, es innegable que en este contexto impera la sensación de un arrasamiento del mundo cotidiano tal y como lo vivíamos. Este FMS puede generar una serie de distorsiones en la escucha que pueden desviarnos de nuestra función como analistas. En tanto nos dejemos llevar por la influencia de este fenómeno y respondamos desde este lugar, veremos afectada la relación con nuestros pacientes. Se perderá nuestra mirada neutral y abstinente, exponiendo así, nuestro propio deseo en escena.

**Privacidad en las plataformas virtuales:** Otro de los interrogantes que surgieron en este dispositivo fue la pregunta por el tipo de privacidad que se podía construir allí, y es que si bien lo virtual nos permite estar en contacto, hacernos presentes ante la otra persona, esa presencia virtual remite también a espacios físicos diferentes. En este sentido es que nos preguntamos cómo poder sostener un espacio de escucha privado (virtual), cuando existen dificultades para generar ese espacio debido a la convivencia con otros, a veces en espacios reducidos. Esta temática nos abrió la pregunta sobre la existencia de normas vigentes que regulen los espacios de terapias virtuales. No solo desde el ejercicio profesional del psicólogo, si no también que amparen y acompañen a la privacidad del paciente.

## CONCLUSIÓN Y REFLEXIONES FINALES

En el presente trabajo hemos realizado un recorrido por algunos de los principales aspectos del contexto social actual y su influencia en la conformación de nuestra trama grupal. Hemos realizado una caracterización de este nuevo dispositivo, a través de una diferenciación con otros que guardan similitudes, pero que no son lo mismo en términos estrictos. Esos dispositivos son: la supervisión clásica, la terapia de grupo, el grupo de estudio y la reunión de equipo. Luego, hemos expuesto y reflexionado sobre algunos de los principales interrogantes que surgieron a lo largo de los diferentes encuentros, dudas sobre la situación con el encuadre, los alcances y límites de lo virtual, la abstinencia y neutralidad del analista, y la privacidad en las plataformas virtuales.

Consideramos que a partir de los encuentros virtuales hemos ido construyendo un dispositivo en el cual se juegan variadas aristas de lo que nos sucede como individuos, como grupo de profesionales de la salud mental y como sociedad. Actualmente, continuamos profundizando el análisis sobre las particularidades del contexto y sus efectos en la conformación del grupo, en su quehacer y en la práctica psi en general.

## BIBLIOGRAFÍA

- Deleuze, G., Guattari, F. (1980). “MIL MESETAS: capitalismo y esquizofrenia.” Ed. Minuit. Paris.
- Fernández, A. M. (1989). El nudo grupal. En “El campo Grupal, Notas para una Genealogía”, Cap. 7. Ed. Nueva Visión. Buenos Aires.
- Fernández, A. M. (2007). “Las lógicas colectivas. Imaginarios, cuerpos y multiplicidades”, Cap. 4. Ed. Biblos. Buenos Aires.
- Freud, S. (1912). Consejos al médico en el tratamiento psicoanalítico. En *Obras completas: Vol. XII*. Ed. Amorrortu. Buenos Aires.
- Muñoz, P. (2014). “¿Ciberanálisis?, no hay clínica en cualquier sitio (web)”. 1º Congreso Mundial del “El Sigma”. Buenos Aires. Extraído de: <https://www.elsigma.com/articulos-congreso/ciberanalisis-no-hay-clinica-en-cualquier-sitio-web/12764>
- Pachuk, C. (2010). “Psicoanálisis vincular. Curarse con otros”. Ed. Lugar. Buenos Aires.
- Percia, M. (2009). “Notas para pensar lo grupal”. Ed. Lugar. Buenos Aires.
- Puget, J. y Wender, L. (1982) “Analista y paciente en mundos superpuestos.” Revista de APDeBA, Vol. IV, No 3.
- Rochkovski, O. (2016). “La supervisión, un espacio para aprender el oficio de psicoterapeuta”. Revista Topía: Buenos Aires.