VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2015.

Analisis de una actividad grafica en una sesión multifamiliar de adolescentes violentos.

Cryan, Glenda y Quiroga, Susana Estela.

Cita:

Cryan, Glenda y Quiroga, Susana Estela (2015). *Analisis de una actividad grafica en una sesión multifamiliar de adolescentes violentos. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-015/210

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/epma/Vym

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.*

ANÁLISIS DE UNA ACTIVIDAD GRÁFICA EN UNA SESIÓN MULTIFAMILIAR DE ADOLESCENTES VIOLENTOS

Cryan, Glenda; Quiroga, Susana Estela
Universidad de Buenos Aires - CONICET. Argentina

RESUMEN
El GTF es un dispositivo diagnóstico-terapéutico grupal de orientación psicodinámica, de corto plazo y focalizado que incluye dos sesiones multifamiliares (primera y novena sesión) basadas en los principios fundamentales del Psicoanálisis Multifamiliar. En este artículo se analiza una actividad gráfica realizada en la primera sesión de un Grupo de Terapia Focalizada-GTF para adolescentes violentos que consiste en la elaboración de una lámina en la que participan los adolescentes y los adultos responsables que los acompañan a tratamiento. Para la realización de la actividad gráfica grupal, a los participantes se les provee revistas para que recorten figuras, palabras, frases, fotos que se vinculen con el contenido verbalizado en la sesión. En el análisis realizado se observó por un lado, la imposibilidad que presentan los adolescentes de justificar verbalmente las elecciones de los recortes de frases/palabras/imágenes expresados en la lámina realizada. En relación con los adultos responsables, predomina una desconexión afectiva y cognitiva acerca de la problemática por la que sus hijos fueron derivados a tratamiento. Esta situación de desconexión deja a los adolescentes en un estado de vulnerabilidad psíquica al no poder ser alojados en la mente de un cuidador que pueda darle significado a sus pensamientos, sentimientos y emociones.

Palabras clave
Adolescentes Violentos, Actividad Gráfica, Sesión Multifamiliar

ABSTRACT
ANALYSIS OF A GRAPHIC ACTIVITY IN A MULTIFAMILY SESSION OF VIOLENT ADOLESCENTS
Focalised Therapy Group- FTG is a psychodynamic-oriented, short-termed and focalised diagnostic-therapeutic group device. It includes two multifamily sessions (first and ninth session) based on the fundamental Multifamily Psychoanalysis conceptualizations. In this paper, a graphic activity made in the first session of a Focalised Therapy Group- FTG is analyzed. It consists in the elaboration of a sheet in which adolescents and responsible adults accompanying them to treatment participate. For carrying out graphic group activity, participants are provided with magazines to cut out figures, words, phrases, pictures linked to the verbalized content in the session. In the analysis, on the one hand, the impossibility to justify verbally elections of phrases/words/pictures cuts expressed in the sheet was observed. Regarding responsible adults, an affective and cognitive disconnection predominates about the problems for which their children were derived to treatment. This situation leaves off adolescents in a psychic vulnerability state, as the caregivers are unable to stay them in mind and give meaning to their thoughts, feelings and emotions.

Key words
Violent Adolescents, Graphic Activity, Multifamily Session

1. Introducción

Este trabajo se enmarca en el Proyecto de Investigación UBACyT "Análisis de Proceso en Sesiones Multifamiliares de Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos".

El *Grupo de Terapia Focalizada-GTF* es un dispositivo diagnóstico-terapéutico grupal, de orientación psicodinámica, de corto plazo y focalizado. El marco teórico-conceptual que se tomó como referencia para la creación de este dispositivo incluye los fundamentos teóricos de la psicoterapia de grupo, la psicoterapia focalizada y la psicoterapia psicodinámica de corto plazo. Para estudiar la eficacia terapéutica del dispositivo, se realizaron diferentes análisis que incluyeron: *1) Análisis de Resultados* (Quiroga y Cryan, 2008c, 2009a, 2010a, 2010b, 2010c, 2012c, Cryan y Quiroga, 2014c), *2) Análisis de Proceso Terapéutico* (Quiroga y Cryan, 2009b, 2010d, 2011b, 2011c, 2012e, Cryan y Quiroga, 2013a) que se realizó a través de la aplicación de dos métodos: el Modelo de Ciclo Terapéutico-*TCM* y la Función Reflexiva- *RF* (ambos adaptados al castellano y para procesos grupales) *3) Análisis de Sesiones Multifamiliares* (Cryan y Quiroga, 2014e, Cryan, et.al., 2013), *4) Análisis de Sesiones Vinculares* (Cryan y Quiroga, 2014a, 2015a) y *5) Análisis de Actividades Gráficas* (Cryan, 2012, 2013, Cryan y Quiroga, 2014d, Quiroga y Cryan, 2006b, 2012a, 2012d) de la Guía Terapéutica del dispositivo (Quiroga y Cryan, 2011d).

En esta presentación se analizará una actividad gráfica realizada en la primera sesión multifamiliar de un Grupo de Terapia Focalizada-*GTF,* cuyo contenido verbal ha sido analizado previamente con la Escala de Función Reflexiva (Cryan y Quiroga, 2015). El análisis del discurso de los adolescentes violentos en esta sesión multifamiliar permitió observar que no han alcanzado la comprensión de los estados mentales propios que incluyen situaciones traumáticas de gravedad. En relación con el discurso de los adultos responsables, se detectó una marcada desconexión mental y afectiva acerca de las situaciones traumáticas vivenciadas por sus hijos y por ellos mismos, lo cual deja a los adolescentes en un estado de vulnerabilidad psíquica al no poder ser alojados en la mente de un cuidador que pueda darle significación a sus pensamientos, sentimientos y emociones.

En este contexto, el análisis de las actividades gráficas constituye un instrumento de expresión privilegiado en pacientes donde la palabra no alcanza el estatus que posee la acción. Es por ello, que hacia el final de la primera sesión multifamiliar se realiza una actividad gráfica grupal que consiste en la elaboración de una lámina en la que participan los adolescentes y los adultos responsables que los acompañan a tratamiento. La importancia de incluir el modo de expresión escrito a través de las actividades gráficas radica en que se deja un registro concreto de lo trabajado en el espacio terapéutico, lo cual es de gran importancia debido a la dificultad que presentan estos pacientes de establecer huellas mnémicas que fijen lo ocurrido en cada sesión. El acto de escribir queda como tes-

timonio de la presencia del adolescente y sus padres en la sesión, de sus movimientos posturales y de la realización gráfica en la que se manifiestan sus pensamientos. El segundo paso está dado por la lectura y la visualización del testimonio escrito, el cual cobra efecto de ligadura en la constitución de las representaciones a través de la memoria (Cryan y Quiroga, 2014d).
A continuación se presentará el marco conceptual del dispositivo *GTF* y de las dos sesiones multifamiliares (una al principio y otra al final) que se han incorporado al mismo.

2. MARCO CONCEPTUAL

El dispositivo *Grupo de Terapia Focalizada- GTF* consiste en la conformación de grupos cerrados, con temática focalizada y orientación psicodinámica que constan de diez sesiones de una vez por semana de una hora y media de duración. Estas diez sesiones se distribuyen en una *Primera sesión:* multifamiliar, compuesta por los adolescentes, sus padres, el terapeuta del grupo de adolescentes, el terapeuta del grupo paralelo de padres y los observadores; *Segunda a octava sesión:* Grupo de Terapia Focalizada- *GTF* y Grupo de Terapia Focalizada para Padres- *GTFP*; *Novena sesión:* multifamiliar; *Décima sesión:* sesión de cada adolescente con su familia. En estas diez sesiones se logra completar el proceso diagnóstico y se realiza una primera evaluación de los efectos terapéuticos alcanzados a partir del dispositivo *GTF.* Esta primera evaluación de los pacientes se realiza una vez finalizado el *GTF* con el objetivo de decidir si son derivados a un Grupo Terapéutico de Largo Plazo (GTLP), a Terapia Individual, a Terapia Familiar, a Servicios externos de cuidado intensivo o a la Repetición del Primer Módulo *GTF*.
Con respecto a los *objetivos* del dispositivo *GTF* para adolescentes con conducta antisocial y autodestructiva, los mismos son:
a) *Comprender* el motivo de consulta o "conciencia de enfermedad"
b) *Esclarecer* los patrones de interacción, formas de comunicación y tipicidades en el funcionamiento grupal
c) *Esclarecer* los obstáculos del grupo al establecimiento del encuadre y la transgresión a los límites
d) *Describir y comprender* la composición familiar
e) *Trabajar* la relación del síntoma con los vínculos familiares.
Para el tratamiento de adolescentes violentos de 13 a 15 años con Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno Disocial, estos objetivos fueron operacionalizados a través de intervenciones específicas en cada una de las sesiones. Para ello, se construyó una *guía terapéutica* (Quiroga y Cryan, 2011d) en la que se fijaron los objetivos a trabajar en cada sesión, el desarrollo de los mismos y las técnicas específicas para alcanzarlos.
La incorporación de dos sesiones multifamiliares en el dispositivo *GTF* (una al principio y otra al final) se basó en las principales conceptualizaciones del Psicoanálisis Multifamiliar, orientación terapéutica creada y desarrollada por el Dr. García Badaracco (1990, 2000, 2010). Ambas sesiones constituyen momentos privilegiados en el abordaje terapéutico de adolescentes violentos ya que permiten analizar en profundidad la dinámica vincular que se genera en estas familias. La decisión de incluir en el dispositivo *GTF* dos sesiones en vez de realizar sólo Psicoanálisis Multifamiliar, responde a la necesidad de generar espacios grupales propios tanto de los adolescentes como de sus padres. Esta decisión se basó en tres razones: 1) las dificultades que presentan los adolescentes para la verbalización de los conflictos y las situaciones de delito y transgresión que suelen ocurrir en sus familias, 2) la observación y la escucha del nivel de descalificación y agresión por parte de los padres hacia sus hijos que impide una comunicación adecuada entre ambos generando que los adolescentes limiten sus intervenciones en presencia de los adultos responsables, 3) la imposibilidad que presenta esta franja poblacional de sostener verbal y emocionalmente los conflictos que los lleva a las inasistencias reiteradas o a una deserción temprana al tratamiento (Cryan y Quiroga, 2015).
Para introducir brevemente los fundamentos teóricos del abordaje creado por García Badaracco (cuyo desarrollo excede ampliamente esta presentación), se puede afirmar que el grupo multifamiliar constituye una mini-sociedad que nace del encuentro y la relación de sus participantes y actúa como un contexto contenedor, ya que favorece la elaboración de vivencias que han generado enfermedad y el desarrollo de nuevos recursos personales (Díaz-Alejo Avilés, Aguilar Fernández y González Rueda, 2011). El grupo multifamiliar *"es lo que más se parece a la vida cotidiana de los individuos en la familia y a las familias en el contexto social"* (García Badaracco, 2000). El grupo multifamiliar facilita la apertura de nuevos espacios mentales para que el paciente pueda hacer un "redesarrollo" a través del accionar terapéutico. Asimismo, este grupo permite adquirir "recursos yoicos" que promueven el descubrimiento del sí mismo y una mayor autonomía y madurez para resolver el conflicto. A través de este abordaje se apunta a visualizar la dimensión vincular de los conflictos que muchas veces es dilemática porque se da entre estructuras mentales que se realimentan entre sí y que tienden a repetirse compulsivamente. Por lo tanto, para el autor el contexto multifamiliar funciona como una "familia sustituta" que simultáneamente es "continente" de las intensas expresiones emocionales que surgen dentro del grupo (García Badaracco, 1989).
En el grupo multifamiliar, para cada persona los otros representan un contexto y una pantalla que sirve para proyecciones y desplazamientos de distintos contenidos, lo cual permite que se acentúen características personales que representan aspectos parciales y momentos particulares de conductas emocionales que vienen cargadas desde la historia familiar de cada uno. En esas conductas se ponen en evidencia las "interdependencias patógenas" de la historia personal, las cuales dan lugar a ser trabajadas terapéuticamente en el "aquí y ahora" y de esta manera, poder ser transformadas en *pensamiento reflexivo*. A medida que se van produciendo las desidentificaciones patógenas por las que cada sujeto se siente habitado, aparece la posibilidad de reflexionar (García Badaracco, 2000).
A pesar de la importancia de aplicar esta modalidad de abordaje en el tratamiento de adolescentes violentos, en una revisión bibliográfica realizada en las bases de datos Psychinfo, Scielo, Redalyc, Dialnet, Jstor y Science Direct, no se han encontrado estudios empíricos específicos en que se utilizara el Psicoanálisis Multifamiliar o la Terapia Multifamiliar en esta población de riesgo (Cryan y Quiroga, 2014e). Asimismo, no se han encontrado estudios que incorporen actividades gráficas en sesiones multifamiliares para adolescentes violentos.

3. METODOLOGIA

3.1 Participantes

Participantes: Adolescentes violentos de 13 a 15 años que tras haber completado el proceso de admisión cumplían con los criterios diagnósticos de Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno Disocial
Muestra: una sesión multifamiliar de un grupo *GTF* conformado por 6 adolescentes (5 varones y 1 mujer) y 6 adultos responsables (4 madres, una tía y una hermana) que realizaron la actividad gráfica grupal en la primera sesión multifamiliar.

3.2 Procedimiento

Los adolescentes consultantes fueron evaluados a través de un proceso diagnóstico. El mismo incluyó una entrevista clínica semidirigida a padres, una entrevista abierta al adolescente y la

administración de cuestionarios objetivos en el que se evaluaban diferentes factores psicopatológicos. Una vez realizado el Proceso Diagnóstico, se realizó la firma del *Consentimiento Informado* de los padres y/o adultos responsables a cargo de los adolescentes, debido a que los mismos eran menores de edad. Asimismo se les informó sobre las características del tratamiento.

Los adolescentes que cumplían con los criterios diagnósticos especificados en el DSMIV para Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno Disocial y que sus padres acordaban con las normas explicitadas, fueron incluidos en la Unidad de Violencia y distribuidos en los grupos *GTF*, los cuales estaban conformados por un mínimo de 6 pacientes y un máximo de 8. En el período 2001-2005 se realizaron 9 Grupos de Terapia Focalizada-*GTF* para adolescentes tempranos violentos. Las sesiones fueron audiograbadas y filmadas para su posterior análisis con el *Consentimiento Informado* de los padres y/o adultos responsables a cargo de los adolescentes. Las sesiones de los grupos *GTF* seleccionados fueron transcriptas *verbatim*, de acuerdo con las normas internacionales de desgrabación (Mergenthaler y Gril, 1996).

En este trabajo se presenta el análisis de la actividad gráfica realizada en la primera sesión multifamiliar del *GTF* 9 que consta de 11960 palabras. Las unidades de análisis estuvieron compuestas por segmentos de 1000 palabras cada uno (excepto la última que contó con 960 palabras). Se conformó un total de 12 unidades de análisis, de las cuales las primeras 9 se analizaron con la Escala de Función Reflexiva (Fonagy, Steele, Steele y Target, 1998; Adaptación y validación al castellano: Quiroga, 2003), discriminando el discurso de cada paciente y adulto responsable. Las últimas tres unidades de análisis en las cuales predomina la realización de una actividad gráfica de tipo grupal, serán evaluadas en esta presentación. Para la realización de la actividad gráfica grupal, a los participantes del grupo se les provee revistas para que recorten figuras, palabras, frases, fotos que se vinculen con el contenido verbalizado en la sesión. A estos segmentos no se les aplicó la función reflexiva dado que el discurso de los pacientes es muy breve y se limita a explicar por qué eligieron los recortes. A continuación se presenta el análisis realizado.

4. ANALISIS DE LA ACTIVIDAD GRAFICA EN LA SESION MULTIFAMILIAR

El inicio de la actividad gráfica está dominado por el silencio, dado que los pacientes y los adultos participantes se concentran en mirar las revistas y piensan en sus elecciones. En un segundo momento, los pacientes comienzan a levantarse y pegan los recortes o escriben frases. Una vez finalizada la actividad, se lee en voz alta lo que cada uno ha elegido y se les pregunta por las razones de dicha elección. Para una mejor comprensión, no se respetará el orden en que participan sino que se agruparán los recortes que eligieron los adolescentes y los que eligieron las madres con las respectivas explicaciones.

En relación con los adolescentes, los recortes que eligieron fueron los siguientes:

- **Una foto de una moto con un conductor manejando en una sola rueda** (Paciente 1) El paciente explica que la eligió porque *"me gustan las motos".*
- **Desgano? Falta de memoria? Falta de concentración?** (Paciente 2) El paciente no puede explicar por qué eligió esta frase: *"no sé... la ví y la corté".*
- **Persona a persona** (Paciente 3) El paciente refiere que no se acuerda por qué eligió esta frase, dice: "*la ví y la corté… y pensé que estamos acá todos por lo mismo".*
- **No hinches** (Paciente 4) El paciente explica que la frase *"la dice mi mamá cuando quiero ir a bailar".*
- **Ser chico es lo más grande**. (Paciente 5) El paciente no puede explicar por qué la eligió: *"no sé, me gustó".*
- **Esta niña corre peligro** (Paciente 6). La paciente, única mujer del grupo, explica que la frase la eligió porque *"no buscó otra".*

La elección de frases/imágenes realizada por los adolescentes nos muestra que la imposibilidad de comprender las razones por las que son derivados a tratamiento los adolescentes se correlaciona con la imposibilidad de justificar la elección de un recorte. Las explicaciones que realizan de la elección incluyen el haberlas visto en la revista, que les gustó que no buscaron otra. Sin embargo, al analizar cualitativamente los recortes, se observan situaciones vinculadas a conductas de riesgo como un conductor manejando una moto en una sola rueda o una "niña que corre peligro" o por el contrario, con problemas de aprendizaje que se representa en la frase que pregunta por "el desgano, la falta de memoria o la falta de concentración". Asimismo, se observan frases muy características de la adolescencia: por un lado, aparecen salidas fuera del ámbito familiar que parecen ser limitadas por los adultos ("No hinches") o la frase "Persona a persona", y por otro lado, aparecen frases que hablan de "una niña" o de "ser chico", idealizando la etapa de la niñez que ha finalizado.

En relación con los adultos responsables, los recortes que eligieron fueron los siguientes:

- Las cosas por su nombre. Lo que ahora haces como si nada, alguna vez lo tuviste que aprender (Madre de Paciente 1) que completó el recorte con una frase escrita **Podes elegir el lugar adonde queres llegar, sólo tenes que probar.** Explica que su elección es porque cree que *"si uno se propone cambiar puede hacerlo. Él (en referencia a su hijo) ya sabe lo que significa portarse mal, y que todo el mundo lo rete o llamar la atención mal... Bueno ahora que pruebe portarse bien, y que elija portarse bien".*

- **Palabras mayores** (Madre de Paciente 2) Explica que la eligió porque *"como estábamos diciendo acá que los chicos tienen que escuchar las palabras de los mayores, que la responsabilidad es de uno si a ellos les pasa algo".*
- **Foto de cascadas** (Hermana de Paciente 3) Explica que esa imagen le da tranquilidad y libertad. Piensa que *"los chicos están muy sometidos a la vista de los demás y capaz que mi hermano viendo esa imagen pueda sentir paz y tranquilidad".*

- Inseguridad (Madre de Paciente 4) Explica que la eligió porque lo relaciona con los chicos: *"yo sé que mi hijo hace todo esto porque quiere llamar mi atención, quiere estar seguro. Pero no es así... se sienten inseguros"*.

- La alergia puede sorprenderte en cualquier momento (Madre de Paciente 5) Explica que entendió alegría en lugar de alergia y que la relacionó con que *"ésto que estoy haciendo (se refiere a iniciar tratamiento terapéutico), para mí es una alegría porque estoy dando un paso, para el bien de él y el bien de nosotros"*.

- Este es un momento de bienestar para tu conciencia (Tía de Paciente 6). Explica que es *"por todo lo que estamos hablando… viene bien para tomar conciencia de cada cosa que se está hablando"*

Las frases elegidas por los adultos responsables hacen referencia al desasimiento de la autoridad parental que deben realizar los adolescentes en esta etapa y las dificultades que se plantean en esta población para llevar a cabo este proceso psíquico, ya que predominan padres ausentes que no pueden vincularse afectivamente con sus hijos. En este punto, se destacan las explicaciones acerca de que los hijos "ahora pueden elegir", que deben "escuchar la palabra de los mayores" o que quieren "llamar la atención" para

sentirse seguros. Algunas frases hacen referencia al inicio del tratamiento como un "momento de bienestar para la conciencia", "la alegría" de dar el paso inicial (a pesar que confundió la palabra por alergia) o incluso el "anhelo de paz y tranquilidad" (en la imagen de las cascadas).

Finalmente, una vez realizada la lámina y verbalizados los contenidos, entre los adolescentes y sus padres tienen que elegir un título para la lámina. En este momento se genera un intercambio interesante entre todos los participantes quienes finalmente logran elegir la frase *"Para leer, guardar y reflexionar".* El título que eligieron manifiesta la valoración de la actividad así como también la necesidad de continuar a futuro en esta vía para lograr mayor comprensión de lo expresado.

5. CONCLUSIONES

El dispositivo *GTF* es un tratamiento específico desarrollado para el abordaje terapéutico de la violencia juvenil que ha sido objeto de investigación en distintos niveles de análisis. Entre estos análisis, se incluye el análisis de sesiones multifamiliares y el análisis de las actividades gráficas. En este trabajo se analizó una actividad gráfica realizada en la primera sesión multifamiliar de un grupo *GTF* para adolescentes violentos. Si bien el valor de incorporar sesiones multifamiliares y actividades gráficas en el tratamiento de estos pacientes ha sido desarrollado en la literatura presentada, es importante destacar que el análisis de ambos permite completar el proceso diagnóstico de los adolescentes violentos en interacción con sus padres y el modo de comunicación que predomina en estas familias tanto gráfica como verbalmente.

En el análisis realizado se observó por un lado, la imposibilidad que presentan los adolescentes de justificar verbalmente las elecciones de los recortes de frases/palabras/imágenes expresados en la lámina realizada. En relación con los adultos responsables, predomina una desconexión afectiva y cognitiva acerca de la problemática por la que sus hijos fueron derivados a tratamiento terapéutico, que se manifiesta en las expresiones idealizadas acerca del vínculo que debería existir entre padres e hijos. Esta situación de desconexión deja a los adolescentes en un estado de vulnerabilidad psíquica al no poder ser alojados en la mente de un cuidador que pueda darle significación a sus pensamientos, sentimientos y emociones.

Una frase que llama la atención es el título que eligen para finalizar la actividad gráfica: "Para leer, guardar y reflexionar". Esta frase implica considerar las metas y características del tratamiento, tal vez muy distantes de las que Freud (1914) enunció en "Recordar, repetir, reelaborar". En estas familias violentas, la posibilidad de la palabra abstracta que permite evocar un recuerdo, repetirlo en transferencia y reelaborarlo psíquicamente como en el caso de los pacientes neuróticos, resulta prácticamente imposible. El inicio del tratamiento no es el recuerdo sino la lectura de lo escrito con el fin de terminar de comprender lo que se ha planteado; el conservar o guardar lo graficado en una lámina concreta es el modo de evocación (la lámina funciona como una huella mnémica que será evocada desde lo visual y no desde lo psíquico); y la reflexión parecer ser un punto de llegada, no un punto de partida que lleve a la comprensión del síntoma o a la complejización de la mente.

La deficiencia en la constitución palabra (preconciente verbal) que se presenta en estas familias se vincula en forma directa con la falta de conciencia del motivo de consulta por el que son derivados a tratamiento. En estos adolescentes en los que la violencia (preconciente cinético) tiende a ser desencadenada frecuentemente ante la mirada del otro, un gesto o una actitud (preconciente visual), la realización de actividades gráficas enriquece la intervención terapéutica. La posibilidad de analizar este tipo de actividades gráficas realizadas por adolescentes violentos en interacción con sus padres nos permite avanzar en la comprensión de la violencia juvenil y en el desarrollo de técnicas específicas que consideran las lógicas previas al desarrollo de la verbalización.

En futuros trabajos se mostrarán otros análisis de actividades gráficas y se compararán las láminas grupales realizadas al inicio y al final del dispositivo *GTF* para evaluar los efectos del mismo en la subjetividad de los adolescentes violentos, en la interacción con sus familias y en la comprensión de las situaciones de alto riesgo psicosocial a la que se encuentran expuestos.

BIBLIOGRAFÍA

Cryan, G. (2012) Actividades Específicas de la Guía Terapéutica del Dispositivo Grupo de Terapia Focalizada- GTF para Adolescentes Violentos. Memorias del Cuarto Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: "Desarrollo Humano. Problemáticas de la Subjetividad y Salud mental. Desafíos de la Psicología Contemporánea" Tomo I, pp. 215-216. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.

Cryan, G. (2013) Dispositivo GTF para Adolescentes Violentos: Análisis de la Interacción, la Comunicación y el Funcionamiento Grupal. Memorias del Quinto Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: "El Cuerpo y la Psicología. Su dimensión virtual, biológica, como lazo social. Prácticas contemporáneas". Tomo I, p. 181. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología

Cryan, G. & Quiroga, S. (2013a) Estudio sobre la Capacidad de Mentalización en Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos XXI Anuario de Investigaciones. Tomo 1, 17-28. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología

Cryan, G. & Quiroga, S. (2014a) Análisis de Sesiones Vinculares de Adolescentes Violentos y sus Padres. Cuerpo y Subjetividad. Capítulo 1 Cuestiones Clínicas en Salud Mental, pp. 126- 128. Buenos Aires: Asociación Argentina de Salud Mental AASM. Serie Conexiones

Cryan, G. & Quiroga, S. (2014c) Evolución de la Ansiedad en Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos. Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina 60(3):160-170. Buenos Aires

Cryan, G. & Quiroga, S. (2014d) Valoración de las Actividades Gráficas en el Dispositivo GTF para Adolescentes Violentos" XXI Anuario de Investigaciones. Tomo 1, 15-22. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.

Cryan, G. & Quiroga, S. (2014e) Sesiones Multifamiliares en el Abordaje Terapéutico de Adolescentes Violentos. Memorias del Sexto Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: "Adicciones: Desafíos y Perspectivas para la Investigación Científica y la Práctica Profesional". Tomo I, pp. 34-37 Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.

Cryan, G. & Quiroga, S. (2015a) Desvalimiento Psicosocial en Adolescentes Violentos. Desvalimiento Psicosocial Nº 2. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (artículo enviado por invitación)

Cryan, G. & Quiroga, S. (2015) Análisis de la Función Reflexiva en una Sesión Multifamiliar de Adolescentes Violentos. XXI Anuario de Investigaciones. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología (artículo enviado para su evaluación)

Cryan, G., Grubisich, G. & Quiroga, S. (2013) Sesiones Multifamiliares en Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos. Salud Mental: Interdisciplina e inclusión social como ejes de intervención. Serie Conexiones. Tomo I, 246-248.

Díaz-Alejo Avilés, M.A., Aguilar Fernández, E.M. & González Rueda, R. (2011). Psicoanálisis multifamiliar. Experiencia en un centro de rehabilitación psicosocial. Boletín de la Asociación Madrileña de Salud

Mental, Primavera: 20-26
Fonagy, P, Steele, M., Steele, H. & Target, M. (1998) Reflective Functioning Manual, Version 5.0: For application to Adult Attachment Interviews. University College London, London, United Kingdom.
Freud, S. (1914g) Recordar, repetir y reelaborar, Obras Completas. Buenos Aires: Amorrortu Editores, vol. XII
García Badaracco, J. (1989) Comunidad Terapéutica Psicoanalítica de estructura familiar. Madrid: Tecnipublicaciones S.A.
García Badaracco, J. (1990) Comunidad Terapéutica Psicoanalítica de Estructura Multifamiliar. Madrid: Tecnipublicaciones S.A.
García Badaracco, J. (2000) Psicoanálisis Multifamiliar. Los otros en nosotros y el descubrimiento del sí mismo. Buenos Aires: Paidós Psicología Profunda.
García Badaracco, J. (2010) El futuro del psicoanálisis multifamiliar. Avances en Salud Mental Relacional / Advances in Relational Mental Health Vol. 9, Nº 1
Mergenthaler, E. & Gril, S. (1996) Descripción de las reglas para la transcripción de sesiones de psicoterapia. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 5(2), 163-176.
Quiroga, S. (2003) Manual de Función Reflexiva para la aplicación de la Entrevista de Apego en el Adulto. (Manuscrito no publicado) Buenos Aires
Quiroga, S. & Cryan, G. (2006b) 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. Nº 41-42, pp. 111-146. Madrid: Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente.
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 Psicología", 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 del I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: "Psicología y Sociedad Contemporánea: Cambios Culturales". Tomo I, pp. 93-96. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2009b) Análisis del Macroproceso Terapéutico del Dispositivo Grupo de Terapia Focalizada-GTF para Adolescentes Tempranos Violentos. XVI Anuario de Investigaciones, pp. 73-83. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2010a) Eficacia Terapéutica de un Dispositivo Grupal para el Abordaje Terapéutico de la Violencia Juvenil. Publicación on-line Enero en http://www.depsicoterapias.com
Quiroga, S. & Cryan, G. (2010b) Análisis Cuantitativo y Cualitativo de Sucesos de Vida Traumáticos en Adolescentes Violentos. Memorias del II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: "Clínica e Investigación. Contribuciones a las Problemáticas Sociales", Tomo I, pp. 92-94. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2010c) Evolución de la Desesperanza en Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos. Perspectivas en Psicología. Revista de Psicología y Ciencias Afines. Vol. 7, pp. 103-111. Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología
Quiroga, S. & Cryan, G. (2010d) Análisis del Microproceso Terapéutico del Dispositivo Grupo de Terapia Focalizada-GTF para Adolescentes Tempranos Violentos. XVII Anuario de Investigaciones, pp. 69,78. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2011b) Adolescentes Tempranos Violentos: Análisis del Macroproceso Terapéutico utilizando el Modelo de Ciclo Terapéutico-TCM. Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Vol. 15 Nº 1 Procesos y Resultados, pp. 200-229.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2011c) Análisis de la Función Reflexiva-RF en Grupos de Adolescentes Violentos y su Comparación con el Modelo de Ciclo Terapéutico- TCM. Memorias del III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: "Interrogantes y Respuestas de la Psicología a las Problemáticas Sociales Actuales". Tomo I, pp. 282-284. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2011d) Guía Terapéutica del Dispositivo Grupos de Terapia Focalizada- GTF para Adolescentes Violentos. XVIII Anuario de Investigaciones, pp. 69-80. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2012a) Análisis de los Patrones Básicos de Organización Intrapsíquica Familiar en Adolescentes Violentos. Diagnóstico o Estigma. Encrucijadas Eticas. Buenos Aires: Asociación Argentina de Salud Mental AASM. Serie Conexiones, pp. 213-214.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2012c) Evolución de la Depresión Clínica en Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos" Investigaciones en Psicología Año 17, 3, pp. 107- 127. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2012d) Patrones Básicos de Organización Intrapsíquica Familiar en Adolescentes Violentos desde una Perspectiva Transgeneracional. XIX Anuario de Investigaciones. Tomo I, pp. 249-260 Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.
Quiroga, S. & Cryan, G. (2012e) Análisis de Proceso en Grupos de Terapia Focalizada para Adolescentes Violentos: Función Reflexiva-RF y Modelo de Ciclo Terapéutico- TCM. XIX Anuario de Investigaciones. pp. 261-272. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.