

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2009.

# **Las prácticas clínicas y la investigación en un servicio de atención a niños y adultos responsables.**

Aguiriano, Vanina Mariela, Canale, Valeria, Cervone, Nélida,  
Groisman, Florencia y Paturlanne, Emilia.

Cita:

Aguiriano, Vanina Mariela, Canale, Valeria, Cervone, Nélida, Groisman,  
Florencia y Paturlanne, Emilia (2009). *Las prácticas clínicas y la  
investigación en un servicio de atención a niños y adultos responsables.*  
*I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en  
Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de  
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -  
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/153>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/ReB>

# LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS Y LA INVESTIGACIÓN EN UN SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y ADULTOS RESPONSABLES

Aguiriano, Vanina Mariela; Canale, Valeria; Cervone, Nélida; Groisman, Florencia; Paturlanne, Emilia  
Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

A partir de las tareas asistenciales llevadas a cabo en el Servicio de Psicología Clínica de Niños, dependiente de la Segunda Cátedra de Psicoanálisis: Escuela Inglesa de la Facultad de Psicología, UBA y del trabajo en el Proyecto de Investigación P047, Programación UBACyT 2008-2010, surgen interrogantes que motivan el presente trabajo. Nuestro propósito es dar cuenta de la interrelación constante entre las prácticas clínicas y la investigación que nos permite intercambiar, volver a pensar y reflexionar sobre las problemáticas que se presentan en nuestra población consultante, así como también modificar, de ser necesario, los dispositivos clínicos. También destacamos la importancia de pensar el diagnóstico y el tratamiento como un proceso en permanente construcción.

## Palabras clave

Práctica Clínica Investigación Construcción

## ABSTRACT

CLINICAL PRACTICES AND RESEARCH IN A SERVICE OF CHILDREN AND RESPONSIBLE ADULT'S ATTENDANCE  
The paper aim is to answer some questions that have been arisen while carry on assistance tasks within the Clinical Assistance Unit of the Second Chair of Psychoanalysis: British School, School of Psychology of the University of Buenos Aires and the Researching Project P047, UBACyT 2008-2010. Our aim is to show the constant interrelation between the clinical practices and the research that allow us to exchange, rethink, and reflect on problems that our consultant population present. And change, if it is possible, the clinical devices. We also want to underline the importance of thinking the diagnosis and treatment as a process in constant construction.

## Key words

Clinical Psychology Research Construction

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo surge de interrogantes planteados a partir de la práctica clínica que realizamos como integrantes del Servicio de Psicología Clínica de Niños de la Universidad de Buenos Aires y dependiente de la Segunda Cátedra de Psicoanálisis: Escuela Inglesa. También algunas de nuestras ideas se relacionan con reflexiones surgidas durante el desarrollo del Proyecto de Investigación “Método de Evaluación de Proceso Psicoterapéutico Psicoanalítico y Análisis de Perfil de Población Clínica Consultante” (Programación UBACyT 2008-2010).

Nuestra práctica clínica interroga a la teoría, por eso investigamos. Y a partir de los resultados de las mismas generamos nuevas estrategias que nos permiten abordar las diferentes problemáticas que surgen en nuestro trabajo clínico.

El Servicio de Psicología Clínica de Niños brinda asistencia psicológica gratuita a niños de 4 a 12 años de edad, escolarizados pero con riesgo de exclusión del sistema educativo y cuyas familias no cuentan con cobertura de salud.

Los niños suelen ser derivados por escuelas, juzgados y en algunos casos sus padres consultan de manera espontánea.

Desde el ingreso al servicio tanto los niños como sus adultos responsables atraviesan distintas instancias tales como admisión, evaluación diagnóstica acotada (consistente en entrevista a los adultos responsables, hora de juego y test del “Dibujo Libre” al niño); proceso psicoterapéutico psicoanalítico individual y grupal de niños; grupos de orientación a padres y/o adultos responsables. Se trabaja con el dispositivo de *grupos paralelos de niños y padres* que funcionan en el mismo día y horario, son coordinados por psicólogos y en cada uno de ellos se incluye un observador no participante que lleva a cabo el registro de la sesión, entre otras funciones. Otra dispositivos clínicos utilizados son entrevistas vinculares y/o familiares.

Nuestra modalidad de intervención utiliza la técnica kleiniana del juego (Klein, M., 1926, 1932, 1953) para el análisis de niños, extendida a la psicoterapia grupal. Para la consideración de los procesos y fenómenos grupales también nos apoyamos en las conceptualizaciones de W. Bion, tanto para la comprensión de la dinámica grupal (Bion, 1952) como su teoría sobre el funcionamiento mental (Bion, 1967).

Los procesos que atraviesan los niños y sus padres nos permiten construir el diagnóstico clínico que se irá desplegando a través del tiempo y también indagar sobre el proceso psicoterapéutico que realizan.

La investigación nos permite entender y profundizar las problemáticas que se presentan en la población consultante, también modificar, si el caso lo demanda, los dispositivos clínicos utilizados. La investigación relacionada con la práctica clínica se ha desarrollado a lo largo de los años a través de diversos proyectos de investigación financiados por la Universidad de Buenos Aires desde 1994. Las líneas de investigación han sido: 1) relevamiento de acciones, programas y políticas sociales comunales, provinciales y nacionales referidas a la niñez; 2) relación entre problemas de conducta y contingencia familiar, escolar y social; 3) relación entre situaciones de pérdida, posibilidad de elaboración de duelo y problemas de conducta de los niños; 4) relación entre problemas de aprendizaje y estrategias docentes; 5) caracterización psicopatológica de los problemas de conducta de los niños y estudio con una perspectiva epidemiológica de la población consultante; 6) caracterización de los estilos de personalidad de los padres o adultos responsables; 7) desarrollo de metodologías de análisis de la Hora de Juego Diagnóstica y del test del “Dibujo Libre”; 8) estudio de la edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas y relación con actitudes y valores familiares y sociales; 9) estudio sobre depresión en niños escolarizados, 10) desarrollo de una metodología de evaluación de eficacia del proceso psicoterapéutico. Siguiendo esta última línea se realizan diversos proyectos de becarios de grado y postgrado que indagan sobre diversos aspectos del cambio en las sesiones de psicoterapia psicoanalítica de padres y niños (Cervone et al, 2007).

Todas las líneas de investigación se llevan a cabo utilizando una metodología empírica, de índole cualitativa, cuantitativa o cuasi-cuantitativa.

Las líneas de investigación así como la utilización de distintos dispositivos clínicos han sido producto de la reflexión sobre la práctica clínica y sobre el proceso investigativo, sus estrategias metodológicas, y los distintos avances.

En este trabajo nos centramos en las prácticas clínicas por razones de espacio y otros integrantes del grupo reseñarán métodos y resultados de distintos proyectos de investigación llevados a cabo por el equipo en su conjunto y por becarios, estudiantes y graduados.

## LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

En el recorrido en el servicio tanto el niño como su familia atraviesan las diferentes instancias que hemos mencionado, pero el proceso va tomando formas particulares según cada niño y sus padres.

A partir del proceso de admisión descubrimos y construimos datos que nos ayudan a entender aquello que sucede en el niño y su familia, que da lugar a distinto tipo de síntomas y que permite inferir el tipo de vínculo familiar. En la instancia de admisión y en las psicoterapias de niños y padres se despliegan síntomas, conflictos y vínculos.

La evaluación sobre los distintos dispositivos clínicos ayuda a que el proceso se construya y se entienda teniendo en cuenta las pro-

blemáticas específicas de cada paciente y su familia.

Este proceso de reflexión sobre la práctica clínica se realiza entre los integrantes del equipo terapéutico (terapeuta del grupo de niños y observador; terapeuta del grupo de orientación con adultos responsables y observador), también en las supervisiones, reuniones de cátedra así como en los espacios de intercambio con diferentes referentes sociales relacionados con el niño y su familia, maestros, jueces, trabajadores sociales, asistentes educacionales, pediatras.

Utilizamos viñetas de un material clínico perteneciente al servicio para poder ilustrar como se va desplegando el proceso (1). Camilo tiene 6 años. Conurre la madre al Servicio, por cuenta propia y solicita atención para su hijo. Se puede inferir que hay una implicación personal acerca de la problemática de su hijo, esto es diferente a lo que suele suceder, el 80% de los niños son derivados por la escuela o por el juzgado.

La madre durante la entrevista de admisión despliega la problemática "...En la escuela no saben que le pasa. De repente está bien y de repente está mal. No respeta las consignas y molesta a los compañeros. Esto es muy extraño para mí. En casa hace todo al revés de lo que se le pide. A la noche no se quiere ir a dormir, yo ya no sé que hacer..."

Se pensó en el equipo que era necesario mantener una entrevista con el padre quien refiere "...Los problemas de Camilo están conectados con el nacimiento de su hermana. El antes era el centro de la casa y cuando nace Ana deja de serlo... En la escuela lleva juguetes, los rompe, es normal, es una escuela pública de clase baja..." Al indagar acerca de situaciones de violencia la madre dice: "...En el colegio lo maltratan los compañeros, le pegan y lo insultan...En el barrio convive con situaciones de violencia. El ve como se drogan, como roban. El dice que no quiere vivir más en ese barrio..."

Al indagar al padre acerca de la misma temática nos dice "...En casa a veces hay gritos, chirlos de vez en cuando. A la nena también, me parece que nos toman el tiempo. Son muy vivos, muy pícaros..."

Durante la administración de la hora de juego diagnóstica, al abrir la caja de juguetes Camilo dice: "¡Hojas! ¡Mi sueño! Estos dibujos son diabólicos".

La observadora consigna: "Camilo guarda las hojas que había sacado dejando la caja entreabierta. La terapeuta le pregunta qué dibujos son diabólicos y por qué". Camilo responde: "Porque... (Piensa, mira para arriba.) Me gustaba POKEMÓN y a DRAGON BALL Z ya no los miro más. Ante la pregunta sobre el motivo responde: "Porque mi papá dice que son asustadores, saben de Cristo y del Diablo. Si querés te traigo el DVD por si queres ver" Más avanzada la hora de juego la observadora consigna, "Camilo observa el consultorio, mete una mano en la caja y saca una hoja" y dice "acá en la hoja se puede hacer. Yo en mi casa me porto mal.....porque ellos en los capítulos se portan mal..... Y yo he visto lo que hacen."

Camilo al dibujar el último personaje dice: "...Este es Piccolo, estos son los únicos que conozco. Los podes copiar si queres. Yo dejo los dibujos diez semanas para que puedas copiarlos y después te llamo y me los devolves. Ahora escribí la palabra esfera..."

Estas viñetas clínicas nos llevan a reflexionar sobre las ideas de Aberastury (1962) acerca de las primeras entrevistas con el niño, "Comprobé que el niño nos comunica desde la primera hora cual es su fantasía inconsciente sobre la enfermedad o conflicto por el cual es traído al tratamiento y en la mayor parte de los casos su fantasía inconsciente de curación".

Las entrevistas con ambos padres y la hora de juego con el niño nos permite empezar a armar las diferentes piezas de un rompecabezas que se irá construyendo en el curso del proceso.

Para ilustrar la relación entre las sesiones de los niños y las de los adultos responsables, realizadas en forma paralela, exemplificamos con una viñeta del inicio de ambos grupos al comienzo del tratamiento.

En el grupo de niños es Camilo quien inicia la sesión, ansioso y apresurado. Toma un avión y lo hace volar mientras habla de una "asociación secreta" y pide que se le dé un nombre, agrega con evidente nerviosismo "nadie sabe que estamos acá". Las intervenciones del terapeuta se centran, en este fragmento, en hacer preguntas a los niños y sobre todo en nombrar y dar cuenta de los

padres reunidos en el otro grupo. Luego de un breve tiempo de poco diálogo entre los niños y acercándose a la terapeuta Camilo dice "me tranquilicé un poco, pero cuando me molesten se pude.... ¿Tenés algo para tomar? ...."

En el grupo de padres según lo consignado por la observadora todos permanecen en silencio y Virginia, madre de Camilo, frente a una pregunta del terapeuta comienza a hablar con ansiedad: Virginia: "El Camilo está terrible. Ahora se le dio por prender fuego a cosas y tirarlas por la ventana, también grita como si lo estuvieran matando"

En un momento avanzado de la misma sesión y luego del intercambio con los otros padres Virginia, menos ansiosa, puede reflexionar: "el Camilo en la escuela se porta bien.....el problema es en mi casa....".

En ambos fragmentos, Camilo y Virginia, con ansiedad manifiesta, inician sus intervenciones en cada grupo. El niño habla de una asociación secreta y de que nadie sabe que están ahí. La terapeuta hace referencia a la presencia de adultos responsables que saben de Camilo y de los otros niños. En este fragmento la presencia de los padres y de la terapeuta interviniendo genera un efecto tranquilizador en Camilo. La terapeuta retoma lo dicho por Camilo para mostrarle que hay adultos responsables, su intervención apunta a señalar la presencia de los padres y genera un efecto tranquilizador en Camilo, también de acercamiento a la terapeuta.

Por otro lado en la sesión del grupo de padres se registra también la ansiedad de la madre de Camilo, sin embargo el inicio de un diálogo compartido le permite comenzar el proceso de ubicar el problema en la casa y quizás en el vínculo familiar, seguramente en ella misma.

Otra reflexión que consideramos importante destacar es la necesidad de continuidad y estabilidad del encuadre terapéutico. La capacidad de jugar y simbolizar para desplegarse necesita de la solidez del encuadre, de su preservación, también de su continuidad más allá de ausencias, regresiones y progresiones.

## CONCLUSIONES

En este trabajo damos cuenta de la importancia de pensar el diagnóstico y el tratamiento como un proceso en permanente construcción. En nuestra práctica clínica utilizamos un marco teórico que la enmarca y el encuadre que la delimita y ordena. Al mismo tiempo nos encontramos constantemente con situaciones que nos interrogan y también con urgencias personales, familiares y sociales. La población del servicio ha variado en los últimos años, las condiciones de vida familiar pierden solidez, se discontinúan, la situación de marginación social se profundiza. Estas situaciones familiares y sociales demandan flexibilidad y también presencia con continuidad, es necesario evitar estereotipar la práctica con caminos "únicos". Enfrentamos constantemente nuevos interrogantes que nos invitan a reflexionar, estudiar e investigar sobre la práctica clínica, revisando dispositivos y también conceptos de la clínica y de la teoría en la que se enmarca.

## NOTAS

(1) Los nombres que figuran en las viñetas han sido modificados para preservar la identidad del niño y su madre.

## BIBLIOGRAFÍA

- ABERASTURY, A. (1969) Teoría y Técnica del Psicoanálisis de Niños. Buenos Aires: Paidós.
- BION, W. (1952). Experiencias en grupos. Buenos Aires: Paidós.
- BION, W. (1967). Volviendo a Pensar. Buenos Aires: Ediciones Hormé.
- CERVONE, N.; LUZZI, A.M.; SLAPAK, S. (2007): Problemáticas psicológicas y psicosociales actuales. En Felipa Triolo Moya, María F. Giordano (comp.), LA CULTURA ACTUAL. Su impacto en distintos campos disciplinares, Cáp. 14., pp. 107-118, San Luis, Argentina: Ediciones LAE - Laboratorio de Alternativas Educativas.
- KLEIN, M. (1926). "Principios psicológicos del análisis infantil". Obras Completas. Tomo 1. Paidós. Buenos Aires.
- KLEIN, M. (1932). "El psicoanálisis de niños". Obras Completas. Tomo 2. Paidós. Buenos Aires.
- KLEIN, M. (1953). "La técnica psicoanalítica del juego: historia y significado". Nuevas direcciones en psicoanálisis. Paidós. Buenos Aires.