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.

Percepción subjetiva de ayuda en grupos de adolescentes violentos.

Quiroga, Susana Estela y Cryan, Glenda.

Cita:

Quiroga, Susana Estela y Cryan, Glenda (2009). *Percepción subjetiva de ayuda en grupos de adolescentes violentos. 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/000-020/185

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/YYn

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.*

PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE AYUDA EN GRUPOS DE ADOLESCENTES VIOLENTOS

Quiroga, Susana Estela; Cryan, Glenda
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
En el Programa de Psicología Clínica para Adolescentes, Sede Regional Sur, UBA se llevaron a cabo los Proyectos UBACyT 2001-2003 P056, 2004-2007 P069 y actualmente se desarrolla el Proyecto UBACyT 2008-2010 P049, en los cuales se enmarcó una Beca de Doctorado. Un objetivo central de estos proyectos consiste en realizar el análisis de resultados y proceso terapéutico de un dispositivo diagnóstico-terapéutico denominado Grupos de Terapia Focalizada- GTF. En esta ocasión se presenta el análisis de la percepción subjetiva de ayuda brindada por el grupo en una muestra de adolescentes tempranos violentos. El instrumento utilizado fue la Escala de Funcionamiento Grupal- EFG-25 (Yalom, I, 1985; Adaptación argentina: Zukerfeld, R., 2003) que evalúa tres ejes: Ayuda por Identificación, Ayuda por Información y Ayuda por Expresión emocional. Los resultados mostraron que los pacientes presentaron puntajes superiores al punto de corte establecido en los 3 ejes, otorgándole la máxima valoración al eje Ayuda por Información, lo cual resultó concordante con una muestra de pacientes psicosomáticos (oncológicos, hipertensos y obesos). Esta máxima valoración de la Ayuda por Información en este tipo de pacientes se relaciona en forma directa con el predominio del pasaje al acto (endógeno o exógeno) y las fallas en las producciones verbales.

Palabras clave
Percepción Ayuda Grupos Adolescentes violentos

ABSTRACT
SUBJECTIVE PERCEPTION OF HELP IN GROUPS
OF VIOLENT ADOLESCENTS
In the Clinical Psychology Program for Adolescents, Southern Region, University of Buenos Aires (UBA), the UBACyT Projects 2001-2003 P056, 2004-2007 P069 were carried out and the UBACyT Project 2008-2010 P049 is currently being developed; a PhD Scholarship has been framed within them. One of the main objectives of these projects is to carry out the outcome and therapeutic process analysis of a diagnostic and therapeutic device called Focalised Therapy Group (FTG). The analysis of the subjective perception of help provided by the group in a sample of violent early adolescents is shown in this occasion. The instrument used was the Group Functioning Scale -GFS-25 (Yalom, I, 1985; Argentine adaptation: Zukerfeld, R., 2003), which assesses three axis: Help through Identification, Help through Information and Help through Emotional Expression. The results show that the patients obtained scores that were higher to the established cut-off in the three axis, being the Help through Information the most valued, which coincided with a sample of psychosomatic patients (oncological, hypertensive and obese ones). The fact that the Help through Information is highly valued in these patients is directly related to the predominance of the act-out (both endogenous and exogenous) and the failure in oral production.

Key words
Perception Help Groups Violent adolescents

1. INTRODUCCIÓN

En el Programa de Psicología Clínica para Adolescentes, Sede Regional Sur, UBA (Directora: Prof. Dra. Susana Quiroga) se llevaron a cabo los Proyectos UBACyT 2001-2003 P056, 2004-2007 P069 y actualmente se desarrolla el Proyecto UBACyT 2008-2010

P049, en los cuales se enmarcó una Beca de Doctorado (Lic. Glenda Cryan). Uno de los objetivos centrales de ambos proyectos consiste en realizar el análisis de resultados y proceso terapéutico de un dispositivo diagnóstico-terapéutico denominado Grupos de Terapia Focalizada- *GTF*. Este dispositivo fue creado y desarrollado para el abordaje de adolescentes con conductas antisociales y autodestructivas con alto riesgo psicosocial (Quiroga y Cryan, 2005 b, 2006, 2007 c, 2007 d, 2008 a, 2008 c; Quiroga, Paradiso, Cryan, et.al., 2003, 2004, 2006).
En el período 2001-2005 se realizaron 9 Grupos de Terapia Focalizada- *GTF* de adolescentes tempranos violentos con diagnóstico de Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno Disocial. Para realizar el Análisis de Resultados, la muestra se conformó con 42 pacientes a los que se les administraron cuestionarios objetivos que permitieron evaluar el comportamiento de distintas variables tales como depresión, ansiedad, desesperanza, historia antisocial, obsesiones, entre otras. Para el Análisis de Proceso, se seleccionaron 2 *GTF* al azar (N=11) y se transcribieron las sesiones *verbatim*, las cuales fueron analizadas con el Modelo de Ciclo Terapéutico- *TCM* (Mergenthaler, 1996a, 1996b, 1998, 2008), adaptado al castellano y para procesos grupales (Fontao y Mergenthaler, 2005 a, b; Toranzo, Taborda, Ross, Mergenthaler y Fontao, 2007; Quiroga y Cryan, 2007 d, 2008 a). Asimismo, se realizó un análisis de la percepción de ayuda brindada por el grupo en la muestra conformada para el análisis de proceso; el mismo se realizó con la Escala de Funcionamiento Grupal- EFG-25 (Yalom, I, 1985; *Adaptación argentina:* Zukerfeld, R., 2003) que fue administrada al finalizar el dispositivo *GTF*.
A continuación se presentará una síntesis de los principales estudios empíricos realizados en psicoterapia grupal y los resultados cuantitativos obtenidos con la EFG-25.

2. INVESTIGACIÓN EMPÍRICA EN PSICOTERAPIA DE GRUPO

La investigación empírica en psicoterapia de grupo ha demostrado la ***efectividad de esta modalidad de tratamiento*** comparada con la modalidad individual. Uno de los principales estudios es el realizado por Fuhriman y Burlingame (1994) quienes revisaron siete metaanálisis que focalizaban la cuestión acerca de la eficacia comparando el formato grupal y el individual; concluyeron que la mayoría de los reportes no presentaban diferencias en la efectividad entre las dos modalidades de abordaje. Por otra parte, McRoberts, Burlingame y Hoag (1998) condujeron un metaanálisis de 23 estudios de resultados que comparaban directamente la efectividad de la terapia individual y grupal con el mismo estudio; los resultados fueron consistentes con la mayoría de los reportes previos: las dos modalidades producían resultados indistinguibles en los pacientes (ES=.01). Tschuschke (1999) resumió 22 estudios controlados, publicados entre 1973 y 1999, que comparaban la efectividad de la terapia grupal versus la terapia individual; la mitad de los reportes no mostraba diferencias entre ambas modalidades, 5 encontraron que la terapia individual era superior y 6 mostraron lo opuesto.
Con respecto a los ***estudios de grupo denominados complejos***, se destacan los realizados por Piper (1996), Tschuschke (1999) y Strauss y Burgmeier-Lohse (1994 a, b). Estos estudios se basan en programas de investigación que hipotetizan y evalúan las relaciones entre las características de los pacientes antes de iniciar el tratamiento, los patrones de proceso específico que se creen que moderan el cambio, las teorías de cambio formales y los resultados comprensivos, cuyo trabajo apunta a comprender la complejidad de los efectos del tratamiento grupal.
Con respecto a los ***principales hallazgos*** obtenidos en psicoterapia grupal en estudios de proceso y de resultados terapéuticos, se presentará una breve síntesis realizada por Burlingame, MacKenzie y Strauss (2004). Los autores señalan los aportes de Bednar y Kaul (1994), Burlingame, et.al. (1994) y Strauss y Burgmeier-Lohse (1994b) quienes destacaron la importancia de unir mecanismos específicos de acción en la mejoría de los pacientes; Strauss (1992) quien asoció la mejoría de los pacientes con la temprana cohesión grupal y con una mayor abstinencia del líder del grupo en las intervenciones de las últimas sesiones; Marziali, Munroe-Blum y McCleary (1997) quienes asociaron la mejoría de los pacientes con la alianza positiva; Marziali, et.al. (1997), Soldz, Budman y Demby (1992) y Strauss (1992) quienes asociaron la mejoría de los pacientes con la confrontación afectiva y Kivlighan y Tarrant (2001) quienes encontraron que el clima del grupo modulaba el efecto de las intervenciones del terapeuta y señalaron que ante la ausencia de un compromiso activo, el trabajo terapéutico y un ambiente seguro no tuvieron el efecto positivo esperado en los resultados.
Los hallazgos obtenidos muestran la eficacia de la psicoterapia grupal al igual que la psicoterapia individual. En esta investigación, el acento se focaliza en estudiar la validez y la eficacia del dispositivo grupal *GTF* para adolescentes violentos. Dadas las características de este tipo de pacientes (Quiroga y Cryan, 2004, 2005 b, 2007 c, d, 2008 c), resulta interesante considerar la percepción que manifiestan acerca de la ayuda recibida por el grupo. A continuación se presentará la metodología y los resultados obtenidos.

3. METODOLOGÍA

Instrumento: Escala de Funcionamiento Grupal- EFG-25 (Yalom, I, 1985; *Adaptación argentina:* Zukerfeld, R., 2003). La misma está compuesta por 25 ítemes, presentados en forma de frases que describen los motivos por los que muchas personas sienten que un grupo las ayuda. Los ejes que evalúa son: *Ayuda por Identificación* (ej. Universalidad, Altruismo, Esperanza), *Ayuda por Información* (ej. Aprendizaje de recursos, Resocialización) y *Ayuda por Expresión emocional* (ej. Catarsis, Experiencia Emocional Correctiva). El paciente debe valorar la ayuda que le ha brindado el grupo, eligiendo en una escala de cinco puntos. Los valores son: Nada, Algo, Bastante, Mucho, Muchísimo. Las puntuaciones de esta escala varían de 0 a 100 (máxima ayuda percibida), considerándose una buena percepción de ayuda los valores de 60 o superiores (Zukerfeld, 2003).
Procedimiento: esta escala fue administrada al finalizar el dispositivo *GTF* en los dos grupos seleccionados para el Análisis de Proceso: *GTF 7* y *GTF 9*. Se realizó un análisis cuantitativo y un análisis cualitativo en los dos grupos *GTF* (N=11) y en cada uno de los grupos por separado (N=5 y N=6). En esta presentación se mostrará el análisis cuantitativo, en el cual se evaluaron los tres ejes de la escala: *Ayuda por Identificación*, *Ayuda por Información* y *Ayuda por Expresión emocional;* los resultados obtenidos fueron comparados con los resultados obtenidos en otras dos muestras (una clínica y una compuesta por psicoanalistas).

4. RESULTADOS

A continuación se presentan las medias de los tres ejes que evalúa esta escala. La media del eje *Ayuda por Identificación* fue de 67.8, la media del eje *Ayuda por Información* fue de 73.2 y la media del eje *Ayuda por Expresión emocional* fue de 68.4. Estos resultados muestran que las medias de los tres ejes fueron superiores a 60 (puntaje considerado como buena percepción de ayuda), lo cual permite afirmar que los pacientes del *GTF 7* y del *GTF 9* consideraron que el dispositivo les ha brindado ayuda, especialmente en el eje que evalúa *Ayuda por Información* que presenta la media más alta.
Con respecto al *GTF 7*, el análisis de la valoración de ayuda arrojó las siguientes medias: *Ayuda por Identificación* (69.6), *Ayuda por Información* (74) y *Ayuda por Expresión emocional* (67.5). Con respecto al *GTF 9,* el análisis de la valoración de ayuda arrojó las siguientes medias: *Ayuda por Identificación* (66.1), *Ayuda por Información* (72.5) y *Ayuda por Expresión emocional* (69.2). En ambos grupos, las medias correspondientes a los tres ejes fueron superiores a 60, es decir que los pacientes de ambos grupos han tenido una buena percepción de ayuda. La media más alta se registró en el eje *Ayuda por Información*, en el cual los valores son superiores a 70 en ambos grupos. Sin embargo, la segunda media más alta fue diferente para cada uno de los dos grupos: en el *GTF 7* fue *Ayuda por Identificación* mientras que en el *GTF 9* fue *Ayuda por Expresión emocional*.
Con respecto a cada uno de los pacientes, los resultados mostraron que 5 de 11 pacientes le otorgaron la mayor puntuación a *Ayuda por Información*, 4 le otorgaron la mayor puntuación a *Ayuda por Identificación* y 3 le otorgaron la mayor puntuación a *Ayuda por Expresión emocional* (el paciente 11 le otorgó una valoración máxima similar a dos ejes: *Ayuda por Información* y *Ayuda por Expresión emocional*). Estos datos permiten afirmar que el mayor

número de pacientes consideró la *Ayuda por Información* como el principal mecanismo de ayuda brindado por el grupo.
Los resultados obtenidos en esta muestra fueron comparados con otras dos muestras a las que también se les administró esta escala (Zukerfeld, 2003). La primera era una muestra de pacientes psicosomáticos (N= 27) de tres grupos distintos (pacientes oncológicos, hipertensos y obesos). La segunda era una muestra de psicoanalistas (N=10) que participaron en un seminario y llenaron la escala acerca de lo que suponían que era el funcionamiento de los dispositivos grupales y los pacientes, basándose en su experiencia clínica. Los resultados obtenidos por el Dr. Zukerfeld en su investigación fueron los siguientes: para el grupo de pacientes obesos, hipertensos y oncológicos las medias fueron *Ayuda por Identificación* (71), *Ayuda por Información* (72.3) y *Ayuda por Expresión emocional* (72); para el grupo de psicoanalistas las medias fueron *Ayuda por Identificación* (61), *Ayuda por Información* (63.5) y *Ayuda por Expresión emocional* (72.7). Al igual que los pacientes que finalizaron el dispositivo *GTF*, la media más alta para los pacientes oncológicos, hipertensos y obsesos se ubicó en el eje *Ayuda por Información.* A diferencia de ambas muestras, para los psicoanalistas la media más alta se ubicó en el eje *Ayuda por Expresión emocional*. En este punto, Zukerfeld (2003) sostiene que los psicoanalistas resaltaron que la expresión emocional era la principal ayuda que se puede brindar, por sobre los mecanismos identificatorios y de adquisición de conocimientos.

5. CONCLUSIONES

La posibilidad de administrar este tipo de escalas permite conocer lo que piensan y/o sienten los pacientes en relación con la ayuda brindada por los grupos, lo cual resulta de fundamental importancia en estudios de investigación empírica. En este trabajo se pudo observar que los adolescentes violentos valoraron la ayuda brindada por el grupo en los tres ejes evaluados, esto es, obtuvieron puntajes superiores al punto de corte establecido. Sin embargo, es de destacar que el eje *Ayuda por Información* obtuvo el puntaje más valorado en ambos grupos al igual que los pacientes de la investigación realizada por Zukerfeld (2003).
Estos resultados se deben a que tanto los pacientes violentos como los psicosomáticos presentan un comportamiento patógeno de pasaje al acto: en el caso de la hipertensión y los pacientes oncológicos, el acto queda proyectado en un órgano endógeno; en el caso de los trastornos de la alimentación, el acto cabalga entre la búsqueda compulsiva de la comida en el exterior y la incorporación tóxica en el interior del cuerpo; en el caso de los adolescentes violentos, el acto se manifiesta en forma compulsiva a través de conductas delictivas realizadas en el contexto exterior. Estos cuadros psicopatológicos tienen en común la presencia de irregularidades en la constitución del preconciente verbal, de la estructura superyoica y la mayor importancia que cobra el punto de vista económico, es decir, lo pulsional sobre las estructuras yoica y superyoica.
En esta muestra se pudo observar que la carencia de producciones verbales que está presente tanto en el sujeto como en sus familias y el contexto psicosocial de alto riesgo en el cual crecen da como resultado que el beneficio de información que el grupo brinda sea percibido como el punto más importante. La puesta en palabras de sus actos implica la toma de conciencia del motivo de consulta por el cual llegaron al servicio, lo cual se correlaciona con el haber sido derivados por un agente externo (escuelas, juzgados, instituciones de acción social). En este sentido, a partir de la realización del dispositivo *GTF* se concluiría una primera fase de llegada en el tratamiento de los adolescentes violentos, que constituye el punto de partida de los pacientes neuróticos que llegan a la consulta con un motivo de consulta definido y la percepción del sufrimiento psíquico.
La percepción subjetiva de ayuda centralizada en la información implica la posibilidad de poner palabras donde predomina el acto, y con ello, contribuir a la constitución de la subjetividad fallida.

BIBLIOGRAFÍA

BEDNAR, R.L. & KAUL, T.J. (1994) "Experiential group research: Can the cannon fire?" en Bergin A.E. Garfield & S.L. (Eds) Handbook of Psychotherapy and behavior change, pp. 631-663. New York: John Wiley & Sons, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change" Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

BURLINGAME, G.; MACKENZIE, K.R. & STRAUSS, B. (2004) "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change". En Lambert, M. (Ed.) Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696) New York: Wiley

FONTAO, M. & MERGENTHALER, E. (2005a) "Aplicación del Modelo de Ciclo Terapéutico a la Investigación de microprocesos en la psicoterapia de grupo". Revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol. XIV (1), 53-63

FONTAO, M. & MERGENTHALER E. (2005b) "El concepto de "insight" en la psicoterapia de grupo: Aporte a su clarificación mediante el uso de métodos de análisis de texto computarizado y un modelo de la actividad verbal en los procesos terapéuticos" Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología 10(3): 55-71.

FUHRIMAN, A. & BURLINGAME, G.M. (1994) "Group psychotherapy: Research and Practice", en Fuhriman, A. & Burlingame, G.M. (Eds) Handbook of group psychotherapy: An empirical and clinical synthesis, pp., 3-40. New York: John Wiley & Sons en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change" Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

KIVLIGHAN, D.M & TARRANT, J.M. (2001) "Does group climate mediate the group leadership-group member outcome relationship? A test of Yalom´s hypotheses about leadership priorities". Group Dynamics: Theory, research and Practice, 5 (3), 220-234 en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change" Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

MARZIALI, E.; MUNROE-BLUM, H. & MCCLEARY, L. (1997) "The contribution of group cohesion and group alliance to the outcome of group psychotherapy". International Journal of Group Psychotherapy, 47 (4), 475-497, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change" Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

McROBERTS, C.; BURLINGAME, G.M & HOAG, M.J. (1998) "Comparative efficacy of individual and group psychotherapy: A meta-analytic perspective". Group Dynamics, 2 (2), 101-117, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change" Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

MERGENTHALER, E. (1996a) "Emotion/Abstraction Patterns in psychotherapy" International Journal of Psychology, 31(3&4), 472.

MERGENTHALER, E. (1996b) "Emotion-Abstraction Patterns in Verbatim Protocols: A New Way of describing psychotherapy Processes". Journal of Consulting and Clinical Psychology 64 (6) 1306-1318

MERGENTHALER, E. (1998) "Cycles of Emotion-Abstraction Patterns: A Way of Practice Oriented Process Research?" The British Psychological Society - Psychotherapy Section Newsletter, 24,16-29.

MERGENTHALER, E. (2008) "Resonating minds: A school-independent theoretical conception and its empirical application to psychotherapeutic processes", Psychotherapy Research,18:2,109-126

PIPER, W.E.; ROSIE, J.S.; JOYCE, A.S. & AZIM, H.F. (1996) Time-limited day treatment for pesonality disorders:Integration of research design and practice in a group program. Washington, DC: American Psychological Association, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. "Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change" Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2004) "Adolescentes con conducta antisocial y autodestructiva: estudio epidemiológico y nuevas técnicas terapéuticas". XII Anuario de Investigaciones. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología.

QUIROGA, S. & CRYAN, G. (2005b) "Estudio Sociodemográfico y Epidemiológico de una Población Adolescentes en Riesgo Psicosocial" Memorias de las XII Jornadas de Investigación: "Avances, Nuevos Desarrollos e Integración Regional". Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, pp. 78-80

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. & 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.; PARADISO, L.; CRYAN, G.; MORENO, C. & AUGUSTE, L. (2003) “La vincularidad en grupos paralelos de terapia focalizada para adolescentes tempranos con conductas antisociales y sus padres”. Memorias de las X Jornadas de Investigación: “Salud, educación, justicia y trabajo. Aportes de la investigación en Psicología” Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. Tomo I, pp. 95-97

QUIROGA, S.; PARADISO, L.; CRYAN, G.; AUGUSTE, L. & ZAGA, D. (2004) “Abordaje terapéutico para adolescentes tempranos con conductas perturbadoras: Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno Disocial”. Memorias de las XI Jornadas de Investigación: “Psicología, sociedad y cultura” Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. Tomo I, pp. 71-73

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. & 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

SOLDZ, S.; BUDMAN, S. & DEMBY, A. (1992) “The relationship between main actor behaviors and treatment outcome in group psychotherapy”. Psyhcotherapy Research, 2 (1), 52-62, Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. “Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change” Bergin and Garfield’s Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

STRAUSS, B. (1992) “Empirische Untersuchungen zur stationaren Gruppentherapie”. Grouppenpsychotherapy und Gruppendynamik, 28, 125-149, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. “Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change” Bergin and Garfield’s Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

STRAUSS, B. & BURGMEIER-LOHSE, M. (1994a) “Prozess-Ergebnis-Zusammenhange in der analytisch orienterten Gruppenpsychotherapy: Eine Erkundungsstudie im stationaren Rahmen”. Psychotherapeut, 39, 239-250, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. “Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change” Bergin and Garfield’s Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

STRAUSS, B. & BURGMEIER-LOHSE, M (1994b) Stationare Langzeitgruppenpsychotherpie. Heildelberg: Asanger, en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. “Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change” Bergin and Garfield’s Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

TORANZO, E.; TABORDA, A.; ROSS, T.; MERGENTHALER, E.; FONTAO, M. (2007) “Foco, Interacción Grupal y Patrones Verbales en Grupos de Padres: Estudio Piloto”. 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”. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología Tomo I, pp. 127-129

TSCHUSCHKE, V. (1999) “Gruppentherapie versus Einzeltherapie-gleich wirksam? [Group versus individual psychitherapy-equally effective?]” Gruppenpsychotherapie und Gruppendynamik, 35, 257-274 en Burlingame, G., MacKenzie, K.R. & Strauss, B. “Small Group Treatment: Evidence for Effectiveness and Mechanisms of Change” Bergin and Garfield’s Handbook of Psychotherapy and Behavior Change, pp 647-696, 2004

ZUKERFELD, R. (2003) “Psicoanálisis y Dispositivos Grupales: Ayuda y Prejuicios Teóricos” Revista del Instituto de Altos Estudios en Psicología y Ciencias Sociales: “Subjetividad y procesos cognitivos”. vol. 3: “Investigaciones en Psicoterapia”, 211-228