

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

## **ABORDAJE PSICOTERAPÉUTICO EN EL TRABAJO CON GRUPOS DE PADRES UBACYT P074.**

Belmes, Débora I., Freidin, Fabiana,  
Nimcowicz, Diana y Wainszelbaum, Dina Lía.

Cita:

Belmes, Débora I., Freidin, Fabiana, Nimcowicz, Diana y Wainszelbaum, Dina Lía (2004). *ABORDAJE PSICOTERAPÉUTICO EN EL TRABAJO CON GRUPOS DE PADRES UBACYT P074. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/8>

*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>.*

# 174 - ABORDAJE PSICOTERAPÉUTICO EN EL TRABAJO CON GRUPOS DE PADRES UBACYT P074

## **Autor/es**

Belmes, Débora I. Freidin, Fabiana Nimcowicz, Diana Wainszelbaum, Dina Lía

## **Institución que acredita y/o financia la investigación**

UBA

---

## **Resumen**

En una revisión de nuestra práctica clínica, abordamos algunas preguntas surgidas del trabajo con Grupos de Orientación a Padres o Adultos Responsables, incluido en un Sub-Programa de Asistencia Psicológica Comunitaria dependiente de la UBA. Presentamos al Grupo de Orientación a Padres o Adultos Responsables, desde nuestra conceptualización y especificidad. Planteamos similitudes y diferencias entre dichos grupos. ¿Puede establecerse una clara línea divisoria entre los Grupos de Orientación a Padres, según nuestro abordaje, y los Grupos Terapéuticos? Aunque consideramos a los grupos como de “ Orientación” , en la práctica registramos que desde los participantes y la dinámica de funcionamiento, se da un deslizamiento hacia los grupos terapéuticos. Destacamos las condiciones particulares de nuestro trabajo inciden en la clínica y nos propusimos estudiarlas con profundidad. Este análisis y revisión podría llevarnos a cambios en las conceptualizaciones, que orientando nuestro trabajo, nos invitan a la profundización teórica, creando y recreando abordajes y estrategias en nuestro dispositivo clínico. ¿Cuáles de las condiciones particulares de este Sub-Programa inciden en esta problemática? ¿Qué estrategias clínicas resultan de lo anteriormente planteado? Esperamos diseñar estrategias clínicas que reflejando lo pensado, permitan profundizar y enriquecer la capacidad de

comprensión del Terapeuta y mejorar, recreándolas, sus modalidades de intervención.

### **Resumen en Inglés**

Making a review of our clinical practice, some questions come out from the work done with Orientation Groups for Parents or Responsible Adults included in a Sub Programme of Psychological Assistance for the Community depending on the U.B.A. We introduced the Guidance Group for Parents or Responsible Adults from our theoretical background and clinical approach. We exposed similarities and differences between Orientation and Therapeutical Groups. Can a clear divisional line be established between them? Although we considered the groups as “ Orientation” ones, in the practice we registered that from the participators and the dynamic of the performance they were getting closer to became Therapeutical Groups. We spotted the particular conditions of our work and proposed to study them deeply. This analysis could lead us to changes, in the conceptions on our work, taking us to a theoretical deepness, recreating treatments and strategies in our clinical device. Which of these particular conditions of the Sub Programme have any influence on this question? We are interested in developing clinical strategies that could let us go deeper and improve the comprehension of the psychologist and also the many different ways to intervene.

### **Palabras Clave**

Grupo Orientación Intervención Terapéutico

---

## ABORDAJE PSICOTERAPÉUTICO EN EL TRABAJO CON GRUPOS DE PADRES

### Introducción

El Servicio de Psicología Clínica de Niños de la Segunda Cátedra de Psicoanálisis: Escuela Inglesa (Programa de Asistencia Comunitaria de la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Psicología de la UBA al

que pertenecemos), funciona en la Sede Regional Sur de la UBA, en el partido de Avellaneda. Trabajamos con población pobre y empobrecida, excluida de los Sistemas de Salud.

Las estrategias asistenciales empleadas son: admisión, evaluación psicodiagnóstica, grupo psicoterapéutico de niños, grupo de orientación a padres o adultos responsables, grupo de espera, asamblea y terapias vinculares e individuales.

El grupo de orientación a padres o adultos responsables es un grupo de modalidad terapéutica complementaria y paralela al tratamiento psicoterapéutico de los niños. Es un grupo abierto, sin tiempo de duración preestablecido, que se reúne en horarios fijos paralelamente al grupo de niños, siendo la participación en los mismos determinada por el tratamiento del niño. El alta es individual y en función de la evolución del niño y no del adulto. Queremos destacar que también se evalúa la situación en la que se encuentra el adulto para contener al niño que es dado de alta.

El grupo de orientación a padres o “adultos responsables” es el resultado de la experiencia que mostró que muchas veces no son los padres quienes pueden o están en condiciones de acompañar a sus hijos sino que el acompañamiento y compromiso puede ser llevado adelante por otros adultos en tanto su presencia sea constante y el vínculo con el niño revista posibilidades de comprensión y contención emocional.

Si bien desde su conformación, el Servicio ha sido planteado como un Servicio de Psicología Clínica de Niños, la relevancia del trabajo con los adultos nos genera interrogantes. El objetivo de estos grupos se centra en la relación de los adultos con los niños, sus reacciones y comportamientos y las distintas dinámicas que se establecen en las familias. Se reflexiona sobre las experiencias y sentimientos que despiertan las relaciones entre padres e hijos para elaborar expectativas, frustraciones y problemas, compartiendo e intercambiando puntos de vista. Estimula la capacidad de los padres para observar, escuchar, interrogar, plantear hipótesis acerca de lo que les pasa y desarrollarlas. También brinda la posibilidad de enfrentarse a la emergencia de

distintas emociones, propiciando el reconocimiento, la comprensión y el trabajo sobre los efectos que las mismas producen. La experiencia compartida ofrece indicadores que ayudan a los padres o adultos en el acompañamiento de los niños.

En nuestra experiencia de orientar a los padres o adultos responsables en el ejercicio de sus roles parentales ( las relaciones entre padres e hijos, prácticas de crianza, funciones de sostén, acompañamiento y contención emocional), notamos que los adultos comienzan a aparecer como sujetos, fruto del trabajo grupal.

Sabemos que la agrupabilidad promueve la regresión y aunque nosotras técnicamente no la fomentemos, nos vemos confrontadas a sus efectos durante las sesiones, deslizándonos del grupo de orientación al grupo terapéutico ubicándonos en un borde permeable o en una frontera imprecisa entre uno y otro.

Según Bion, " El adulto en contacto con las complejidades de la vida de grupos recurre a través de la regresión a mecanismos típicos de fases más tempranas de la vida mental" (Bion 1952 ). i[1]

También Freud sostiene que: " Dentro de un grupo las emociones de los sujetos se intensifican en forma extraordinaria mientras que su habilidad intelectual se reduce notablemente" (Freud 1921)ii[2].

El trabajo en grupo aporta toda la riqueza de su especificidad que se mantiene aunque sea planteado como un grupo de orientación. En ese sentido en tanto grupo mantiene constantes el encuadre, la modalidad de trabajo, la relación entre los integrantes y con el equipo terapéutico y facilita la capacidad para funcionar como aparato de contención, producción y transformación del psiquismo.

" Todo grupo está situado, determinado como posición por la coordinación, las consignas y las reglas que encuadran su trabajo, el espacio institucional en el que se desenvuelve y la coyuntura social en que se inscribe. Por ello el análisis de la relación de un grupo con el dispositivo de su conformación es

imprescindible. El dispositivo fija una posición y asigna determinadas condiciones de producción” . ( Percia, 1991)iii[3].

Una de las particularidades de los grupos centrados en una tarea, adjudicable a los grupos de orientación a padres, es que pueden propiciar efectos terapéuticos y en consecuencia podrían promover el cambio psíquico o la transformación subjetiva.

En este proceso tiene peso la tarea del coordinador quien a través de sus intervenciones apuntará a la producción grupal, posibilitando de este modo el tejido de una trama en la que es decisiva el corrimiento de las posturas narcisistas. Las mismas se evidencian a través de relatos centrados en sí mismo, monólogos paralelos y depositación o proyección de aspectos que generan rechazo, entre otros. Estas manifestaciones se contraponen a producciones grupales en las que los participantes se sienten comprometidos, representados, donde sí pueden emerger aspectos singulares y producir un intenso efecto en su funcionamiento mental y en las relaciones con sus hijos.

No se pueden ignorar los aspectos socio-culturales actuales y sus consecuencias en la crianza de los niños que inciden en su estructuración psíquica. Valores, costumbres, avances tecnológicos, empobrecimiento económico, desvalorización de la función educativa o precarización de ella para algunos sectores, a los que se añaden cambios en las relaciones familiares unidos a la intensa estimulación de los medios masivos de comunicación.

Sabemos que los cambios actuales y el bombardeo de estímulos dificultan los roles familiares, sobretudo la capacidad de los adultos de graduar las experiencias de los niños de acuerdo a su capacidad de absorción emocional exponiéndolos a riesgos en su desarrollo físico, emocional y social.

A partir de todo esto nos preguntamos si algunas de las condiciones particulares de nuestro trabajo inciden específicamente en la clínica que ejercemos. El abordaje de este interrogante podría generar cambios en las conceptualizaciones y nominaciones, invitándonos a la profundización teórica y a la revisión clínica.

Las condiciones particulares de nuestro Servicio son: estar inserto en un Programa Comunitario, funcionar en una Sede Universitaria, pertenecer a una Cátedra de la Facultad de Psicología, formar parte de una Red Inter-Institucional, teniendo como objetivo prioritario favorecer el establecimiento de redes y lazos solidarios entre los pacientes, con el Servicio, las escuelas y la comunidad y trabajar privilegiando el abordaje grupal paralelo de niños y adultos en grupos abiertos sin tiempo estipulado con orientación psicoanalítica.

El conformar grupos abiertos imprime características particulares. Son grupos heterogéneos respecto a la sintomatología y la psicopatología tanto parental como infantil. No seguimos criterios de agrupabilidad específicos como si suele darse en los grupos de orientación. En nuestra propuesta la heterogeneidad multiplica la diversidad enriqueciendo los intercambios.

Retomando las preguntas acerca de las condiciones particulares de nuestro trabajo, comenzamos con el análisis y recorte de la variable “ TIEMPO” entre otras. Recordemos que se trata de grupos “ sin tiempo estipulado de duración” , abiertos, con ingresos y altas individuales.

Suponemos que contar con un tiempo abierto, no acotado con anterioridad, produce en el terapeuta o pareja coordinadora un efecto propiciador de despliegues y aperturas.

También incidiría en la forma de abordaje del terapeuta, quien a partir de intervenciones tales como comentarios y señalamientos puede abrir el camino a las interpretaciones. Sabiendo que aunque la consigna sea la de un trabajo centralizado están dadas las condiciones para interpretar lo que permite remover obstáculos y avanzar hacia la emergencia del trabajo terapéutico.

La lectura, revisión y análisis de registros de sesiones de padres o adultos responsables permitió advertir la existencia de diferencias significativas en el abordaje terapéutico. Notemos que la experiencia, las condiciones personales y el propio análisis del terapeuta promueven en los integrantes del grupo una mayor capacidad para profundizar el conocimiento de si mismos y remover resistencias.

Proponemos pensar el “ tiempo abierto” como soporte para que se despliegue el proceso terapéutico. Así la orientación, se desdibuja: no se trata sólo de la focalización de un problema, ni consejos a seguir. Aparecen fantasías grupales desplegadas en la transferencia con el terapeuta, el Servicio y la Universidad. El paciente avanza en su tratamiento conectándose con su historia, su sufrimiento y su necesidad de cambio.

Los fenómenos de regresión, como efecto del funcionamiento grupal, aunque no se la promueva desde la coordinación, también colaborarían al deslizamiento desde un grupo de Orientación a uno Terapéutico, en esa frontera imprecisa.

Ilustraremos lo trabajado con una viñeta clínica:

Este material forma parte de una investigación en la que participamos. Dicha investigación es la PO62 (Programa UBACYT 2001-2003), proyecto cuyo objetivo es la evaluación del cambio psíquico en los procesos terapéuticos.

Se trata de un grupo de padres o adultos responsables que funciona hace tres años. En la sesión previa a la aquí presentada, la terapeuta sufrió un descenso brusco de su presión arterial, que fue comunicado y llevó a la suspensión de dicha sesión anterior. Esto generó preocupación en los pacientes quienes colaboraron de diferentes maneras.

Al iniciar la sesión la terapeuta retoma el tema de lo sucedido la sesión pasada.

T: “ ...Estaban diciendo que faltaba el aire y eso es lo que me pasó a mí la vez pasada” .

Breve silencio.

S: “ Andrés empezó en la 14 y me dice que se pone mal porque la maestra borra el pizarrón rápido. Ahora está más responsable, hace las cosas solo”

T: ¿“ y qué piensa qué pasó?”

S: “ Como que está más maduro, en las vacaciones lo mismo, nos fuimos unos días, y al principio con el agua tenía miedo, no quería entrar y después no lo podía sacar del mar” .

T: “ Usted comentó otras veces que a su hijo las cosas nuevas le provocan miedo, pero también uno puede pensar que hay cosas que cambiaron. Usted eso ahora lo comprende y a veces pasan cosas nuevas y cosas no tan nuevas...”

L: “ ...Hay que dejarlos, Marcos lleva algo de plata al colegio por si surge algo y para que se pueda defender”

T: “ ¿Defender?”

L: “ Uno tiene que estar prevenido, porque uno nunca sabe lo que va a pasar, no puede tener miedo de todo lo que pasa afuera, yo le digo que adentro de la casa también puede haber peligros, como abrir la heladera con los pies descalzos. A él le da miedo todo, dormir con la luz apagada y le está pasando los traumas, las incertidumbres al más chiquito”

T: “ ¿Y qué le pasará a Marcos con esto de los miedos, y poder estar solo de noche?” .

L: “ Es un tema de muchos años. Ayer estaba pensando que era tan chiquito y como puede haberle afectado tanto, el tema de la violencia. Él continuamente cuando habla del padre no lo nombra, me dice “ el que ya sabés” . Y un día salió el tema de los embarazos y los partos, y el chiquito me preguntó “ y mi papá?” y Marcos le dijo “ se murió” . Pero yo le dije que no se murió, nos separamos porque no nos llevábamos bien, vive lejos, pero no se murió. La otra vez salió el tema de la muerte, es un tema la muerte, vivimos cerca del cementerio y yo vendo flores, y él me dijo que yo me muera cuando él tenga veinte años, porque así se va a poder arreglar solo. A mí me preocupa que él piense así, está pensando siempre en las mismas cosas” .

H: “ Yo pienso al revés, qué pasaría si me pasa algo a mí, porque el nene lo único que tiene es a mí, él no me preguntó eso. Yo pido de estar bien hasta que él tenga 21 años” .

L: “ Estábamos viendo lo de la ESMA, que secuestraron chicos y uno de los chicos estaba y ese chico vivió y siguió viviendo, y todo sigue, uno tiene que estar preparado para eso” .

El desvanecimiento del terapeuta como hecho real produjo la suspensión de la sesión. En la siguiente, a raíz de un comentario de una paciente relativo a “ la falta de aire” , la terapeuta hace una referencia a lo sucedido. Grupalmente se produce una serie de asociaciones en torno a los términos: “ miedo- defenderse- prevenido- peligros” culminando en la idea de muerte, a lo largo de relatos de distintos integrantes,

Estas manifestaciones serían expresión de fantasías grupales relacionadas con la dependencia, el temor a la pérdida y la indefensión que adquieren relevancia en el contexto de la relación transferencial.

Desde la perspectiva de las intervenciones terapéuticas se abren distintas posibilidades:

seguir el hilo del discurso manifiesto centrado en los niños o trabajar con los aspectos infantiles de los padres y el vínculo transferencial.

Debemos señalar que en esta viñeta el trabajo acerca del suceso real vivido por el terapeuta durante la sesión podría facilitar u obstaculizar la profundización de la temática de la muerte. Es aquí donde las condiciones personales del terapeuta juegan un papel decisivo.

El análisis de esta viñeta daría cuenta de cómo el tiempo, la actitud del terapeuta y el hecho de ser los grupos abiertos, variables que resaltamos en el presente trabajo, propician el deslizamiento de un grupo que inicialmente fue planteado como de orientación a momentos de funcionamiento a manera de grupo terapéutico.

Proponemos considerar que esos momentos de funcionamiento a la manera de Grupo Terapéutico son los que posibilitan las condiciones para operar cambios psíquicos en nuestros pacientes.

En nuestra experiencia, hemos observado esta alternancia entre los momentos de funcionamiento como grupo de orientación y grupo terapéutico en numerosas oportunidades, lo que nos lleva a pensar que esto podría ser característico del funcionamiento de los grupos de padres o adultos responsables en nuestro Servicio.

- 
- i[1] Bion W (1952) Experiencias en Grupos (Pág. 38). Buenos Aires: Paidos, 1963
- ii[2] Freud S (1921) Psicología de las Masas y Análisis del yo en OC T XVIII ( Pág. 74) Buenos Aires: Amorrortu, 1993
- iii[3] Percia M (1991) Notas para pensar lo grupal (Pág. 45). Buenos Aires: Lugar, 1991.

Bibliografía:

Bion, W. (1952): Experiencias en Grupos. Buenos Aires: Paidos, 1963.

Freud, S. (1921): Psicología de las masas y análisis del yo. OC T XVIII. Buenos Aires 1993.

---

García, D. (2002): “ Gin-gap: una alternativa para el tratamiento psicoanalítico grupal de niños y padres” Memorias XV FLAPAG, 224-230, 2002. Zacatecas, México.

Jasiner, G. (2000): ¿Para qué los grupos? Periódico Mensual Actualidad Psicológica. Núm. 277, 22-24, julio de 2000, Buenos Aires.

Kaës, R. (1995): El grupo y el sujeto del grupo. Buenos Aires: Amorrortu.

Moscona, S. (2003): “ Lazos de horizontalidad” . Revista de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. Vol. XXVI, 1, 129-145, 2003. Buenos Aires.

Percia, M. (1991): Notas para pensar lo grupal. Buenos Aires: Lugar Editorial, 1991,

Slapak, S; Cervone, N., Luzzi, A., Paviolo, M., Grigoravicius, M, Ramos, L., Berenstein, I., Padawer, M., (2002): “ Los grupos psicoterapéuticos como dispositivo de elección para la asistencia de población en condiciones de exclusión social” . Memorias XV FLAPAG,482-488, 2002. Zacatecas, México.