

Trastornos de conducta en la infancia en el contexto de la declinación de la función paterna.

Gerbaudo, Viviana y Toso, Sandra.

Cita:

Gerbaudo, Viviana y Toso, Sandra (2006). *Trastornos de conducta en la infancia en el contexto de la declinación de la función paterna. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/130>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/mQW>

TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA EN EL CONTEXTO DE LA DECLINACIÓN DE LA FUNCIÓN PATERNA

Gerbaudo, Viviana; Toso, Sandra
Hospital Materno Infantil "Dr. Oscar Alende", Municipalidad de Lomas de Zamora, Buenos Aires, Argentina

RESUMEN

A partir del relevamiento de datos de las admisiones del Servicio de Salud Mental del Hospital Alende de Ingeniero Budge, recortamos como relevante para el análisis la particular derivación de niños con trastornos de conducta y aprendizaje, en su mayoría varones, entre 6 y 12 años. Nos abocamos a investigar el status de esta entidad clínica entendida como acting out o pasaje al acto, actuaciones dirigidas a un Otro, en un intento del niño de ser alojado como sujeto de un decir. Analizaremos la estructura familiar en el contexto de la declinación de la función paterna delimitando un modo de funcionamiento particular: "Trilogía Tramposa". El desarrollo de dos casos paradigmáticos trabajados en un dispositivo clínico Grupal (G.O.P.), nos permitirá desplegar estas cuestiones teóricas y evaluar los alcances y limitaciones de este dispositivo.

Palabras clave

Trastornos de conducta Función paterna Acting-out Abordaje grupal

ABSTRACT

BEHAVIOR DISORDERS ANALYZED TAKING INTO ACCOUNT THE FALLEN OF THE PATERNAL FUNCTION
Based on the admission records kept by the Mental Health Room of the Hospital Alende in Ingeniero Budge, we have considered relevant to the foregoing analysis, the particular derivation of children- mostly male- aged 6 to 12, with learning and behaviour disorders. We understand the status of this type of disorder as an acting-out or a "passage to the act", performed by the child towards to "another" (A) in an intent to be placed as a subject with a background and having a message to be said. Their family structures are analysed taking into account the fallen of the paternal function and we define a particular way of its performance: "The tricky trilogy". We have worked on two typical cases dealt with Clinical Parent Groups (G.O.P.) to develop further theoretical con-ceptions and to test the scopes and limitations of this Device.

Key words

Behavior disorders Paternal function Acting-out Clinical parent groups

1. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA.

En el Servicio de Salud Mental del Hospital Alende de Lomas de Zamora, recibimos a diario una gran cantidad de consultas por niños.

Estas son las conclusiones del relevamiento estadístico de las Admisiones del año 2003 al 2005.

- el 50% de los que consultan en el servicio, son niños de entre 0 y 14 años
- el 66% son varones
- el 88% de los niños cursan 1ª y 2ª ciclo de EGB, 6-12 años
- el 60% son derivaciones escolares
- el 60% de los motivos de consulta son trastornos de conducta y aprendizaje.

Recortamos como problema: la elevada aparición de trastornos de conducta y aprendizaje en varones del primer y segundo ciclo de EGB.

Dentro de esta categoría poco precisa son agrupados niños en base a ciertas características de inquietud, agresividad, impulsividad, dispersión, intolerancia, y dificultades para aprender. Este tipo de demanda se caracteriza por lo siguiente.

- La familia no logra involucrarse en estas manifestaciones disruptivas de sus hijos en la escuela presentando este problema como ajeno, sin una implicación subjetiva.
- La escuela aborda este problema derivando burocráticamente a tratamiento psicológico a estos niños mientras implementa medidas expulsivas dentro de la institución escolar.

Frente a esta problemática se esgrimen respuestas inoperantes, modos de respuesta parciales que no logran descifrar las actuaciones de estos niños.

2. ABORDAJES DEL PROBLEMA

Hemos implementado dos frentes de trabajo:

- Grupo de orientación a Padres (G.O.P.)
- Espacios de reflexión para docentes. Para este punto hemos elaborado un proyecto de trabajo que fue presentado en un concurso convocado por Plan Remediar, Ministerio de Salud de Nación, quedando a la espera de su aprobación para ser desarrollado en el año 2006.

El dispositivo clínico del G.O.P. lo hemos diseñado como una alter-nativa de respuesta principalmente a las derivaciones escolares. A partir de la entrevista de admisión en el Hospital, convocamos a trabajar a aquellos padres, madres, y/o adultos responsables del niño, que presentan la problemática descripta. Se trata de una estrategia grupal acotada, de cuatro entrevistas coordinadas por dos profesionales, y una última de evaluación y cierre. Se trabajan entre diez y doce casos con frecuencia semanal. Sus objetivos son:

- Precisar el motivo consulta. Involucrar al adulto en cuestión en el mismo.
- Determinar la pertinencia de la indicación de tratamiento para el niño o algún otro miembro de la familia.
- Elaborar estrategias de tratamiento y abordaje en cada caso.

3. ANÁLISIS DEL PROBLEMA

El desarrollo de dos casos paradigmáticos trabajados en el GOP nos permitirá desplegar cuestiones teóricas a fin de analizar el problema y evaluar los alcances y limitaciones del

dispositivo.

Iván el terrible, 'sólo se muere una vez'

Iván hace y hace, hace en lugar de decir, y en este ir y venir conviene no marearse con tanto movimiento.

Según relata la escuela, este niño de 7 años "es muy inquieto, no puede concentrarse, es un terremoto, parece hiperactivo neurológico..."

Por otro lado requiere atención exclusiva, no puede trabajar en grupo en el aula. Es agresivo con los chicos en el colegio y pega constantemente.

Sin embargo en el gabinete trabaja muy bien y a pesar de tanta dispersión aprendió a leer. Allí sus apelaciones o denuncias encuentran un lugar: "Llévenme al juzgado, ahí hay justicia, ahí no van a permitir que me peguen". Habla de dos episodios en los que intentó suicidarse y de sus "ganas de matarse cuando está triste". Iván dice que se siente sólo y que lo dejan sólo.

¿En que consistió este intento de suicidio? Rompecabezas que tuvimos que ir armando en el G.O.P. a partir de retazos. "salimos, quedó con las hermanas, pensamos que se fue al lado y fue al fondo de nuestra casa. Se colgó de una soga y se cortó la soga, no calculó nada, y luego nos dijo 'sólo se muere una vez'". Literalmente en ese momento no había nadie... nadie para registrarlo, ni para alojarlo.

Los padres lo cuentan al pasar sin connotación de gravedad, ni posibilidad de hacer una lectura de las coordenadas que motivaron este acto. La escuela y nosotros somos los únicos que sancionamos su gravedad.

Si bien los trastornos de conducta y los intentos de suicidio de Iván son distintos modos de respuesta frente a la falta de lugar en el Otro, podemos diferenciar estos tipos de padecimientos según sea la posición que ocupe el niño con relación a este Otro:

- la vertiente del acting out, ligado a los trastornos de conducta escolares
- la vertiente del pasaje al acto

Los trastornos de conducta escolares de Iván son un claro ejemplo de expresión de los acting out en la infancia.

Cuando pensamos a los trastornos de conducta como acting out, entendemos que el sujeto monta una escena en la cual hay un llamado al Otro, un mensaje a ser descifrado por este Otro y un intento de conmovirlo sin el sufrimiento del lado del sujeto.

Como en el síntoma hay un mensaje, un deslizamiento significativo, pero a diferencia de él, no hay una apropiación subjetiva del conflicto, sino sólo una demostración del mismo. Sólo le resta al Otro hacer algo con el problema. (1)

Frente a los acting de Iván, la escuela como destinataria, registra el mensaje pero, sin tomarse el tiempo para descifrarlo actúa desde la impotencia con sus clásicas respuestas expulsivas. Todas respuestas en acto que lo desalojan remitiéndolo a un lugar sin salida. No obstante la escuela algo sancionó, será nuestro desafío el que Iván pueda apropiarse de su lugar en el desorden que genera.

Con relación a la otra vertiente, en el intento de suicidio la dimensión de mensaje se desvanece, en tanto no hay Otro que lo registre como tal. En la casa, va de un lado al otro, nadie lo aloja en ninguna escena y queda librado al vacío.

Podemos ubicar aquí las coordenadas del pasaje al acto. El niño ofreciéndose en una caída donde ya no hay escena en pie, ni mensaje emitido, no hay destinatario de sus actos que lean y sancionen un problema: desvanecimiento del Otro.

¿Qué pasa entonces en estos momentos extremos donde para el sujeto ya no hay Otro como "espectador" de una escena montada?

La dimensión del cuerpo comienza a plantearse de otro modo, se ofrecen mudamente como carne sacrificial, como objeto de goce del Otro. Horror que conmueve al presenciar el relato de estos hechos sin connotación de gravedad. Actos peligrosos contados como 'juegos de niños', sin juego y sin niños.

Sujeto enloquecido que, en permanente actuación, no ancla en ningún lugar. A partir del despliegue del trabajo con estos padres en el G.O.P. y de la posterior inclusión de Iván en otros dispositivos clínicos el niño podrá constituir un lugar que le permita sustituir sus actos por un decir. Queda la puerta abierta, tendrá donde denunciar su soledad.

Doña flor, sin ningún marido

Tobías, de 7 años es derivado de la escuela por agredir a los adultos.

Su madre, Florencia, conoce a Darío y queda embarazada sin desearlo. Desde entonces ya estaba enamorada de Sebi, su actual pareja. "Sebi, me aceptó con embarazo y todo y a los 7 meses de Tobías me fui a vivir con él"

Desde entonces Sebi se ha hecho cargo de la paternidad de Tobías. Darío, su padre biológico, tras la separación deja de verlo.

Tobías empieza primer grado, el primer día de clase, le pega a la maestra y según dice su madre tiene "ataques de locura, de nervios, cuando se le niega algo". No puede estar con gente, ni en el aula con chicos, se altera cuando otros hablan. Se come el dedo, se lo gasta. "No salimos más con mi marido, quiere estar sólo en casa, ahí no existe Tobías. A mi marido lo agrade mucho 'callate, vos no sos mi papá'".

Con el inicio escolar le llama la atención tener un apellido distinto al de sus hermanos. Comienza a preguntar por su origen. "¿Mi papá donde está?", pregunta Tobías insistentemente, que quiere saber más y más. En tal desorden aprendió a leer, a escribir y a multiplicar.

Al iniciar el GOP, acaba de enterarse que Sebi no es su papá, y que su madre está esperando otro hijo.

Florencia, desbordada por las 'locuras' de su hijo, llega a plantearle a Sebi separarse para hacerse cargo sola: "Yo pensaba que se iba a solucionar algo si el padre se iba, total desde que murió mi mamá siempre estoy sola". Desde sus pérdidas deambula de hombre en hombre sin terminar de habilitar a ninguno como padre

Sebi, quien concurrió asiduamente al G.O.P. arremete: "¿Y yo que soy?", acompañado en la perplejidad, recibiendo el reconocimiento del grupo.

Ante esta madre que reniega de la función, he aquí un padre que no renuncia a ejercerla, aun sin el soporte biológico. Línea de trabajo que guiará el devenir de esta familia en el grupo.

Si bien el niño sigue preguntando por su padre biológico, y le dice a Sebi, "vos no sos mi papá, sos Sebastián", cuando se angustia o registra que está a punto de desbordarse, le pide a Sebi que lo lleve al trabajo con él.

Sebi no lo engendró pero Tobías sabe con quien puede contar en un mal momento, separándolo del discurso de la madre, en el que ella puede sola y no hace falta ningún padre.

Ante la insistencia: "¿Cuándo me vas a llevar a ver a mi papá?", Florencia le responde, "sin una contención psicológica, no puedo". Se ha habilitado un tercero.

Finalizado el grupo, les ofrecemos un espacio para seguir trabajando.

Tobías comienza a tranquilizarse, todos están más tranquilos. El niño le pide a su madre que no deje de venir a la psicóloga. Entendemos que el trabajo en el G.O.P. permitió correr la mirada de ese niño que con sus "ataques de locura", dejaba sin palabras a los adultos, hacia la construcción de un niño capaz de preguntar por su historia, que cuestiona su lugar en el deseo materno y apela al reconocimiento de la función paterna.

Por otro lado el trabajo en el grupo propició el quiebre del discurso omnipotente de la madre, apuntalando la figura de un padre endeble en su función, reforzando simbólicamente lo que 'natura non da'.

Los tres chiflados

El abordaje clínico nos permite precisar ciertas constantes en la estructura familiar que enmarca a estos niños enloquecidos.

Trilogía que se repite con un modo particular de ejercicio del nombre del padre: niño enloquecido - madre tramposa - padre pusilánime.

Nos resultó valioso el aporte de Marta Gerez Ambertin al conceptualizar uno de los niveles de la falla de la ley, como "formas tramosas de su transmisión" (Gerez Ambertin, 2004, 94). Se trata de un modo de ejercicio de la ley que induce hacia la ruptura de la misma: si bien no se la desconoce como en la forclusión, se incita a relativizar su trasgresión.

Distintos hombres parecen ocupar el lugar de padre, alternativamente, sin que este lugar termine de ocuparse por ninguno. Hay una queja tramposa: desde el discurso materno se convoca de un modo degradado a una figura paterna difusa a la cual no termina de darle su lugar.

Particular ejercicio de la maternidad. Cabe preguntarse por el lugar que ocupan estos hombres en su deseo, cual habrá sido su derrotero edípico y su posición frente a la castración.

En esta pintura familiar, ¿qué responsabilidad les cabe a estos padres?

Padres pusilánimes, que ante la impotencia, miran hacia otro lado. Especie de cobardía en el dejar hacer, hombres que no están a la altura de su función dejando a su hijo librado a las fauces del cocodrilo. No están ausentes, son testigos degradados de un padre que nunca fue. Caída de la función donde todos, madre, padre y niño, quedan atrapados en un circuito tramposo, confusión que hace pensar que es el niño el único que trasgrede.

Pibes que en estos actos apelan a un Nombre del Padre que funciona tramosamente, y convocan a un superyo que castiga, ofreciéndose como objeto del goce del A. Denunciando la trampa, quedan presos, llegando en casos extremos a poner en riesgo su cuerpo sin metáfora. Así llegan Iván, Tobías y tantos otros al consultorio, denunciando todo el circuito tramposo a través de sus actings, u ofreciendo su cuerpo en sus intentos de suicidio.

4. ALGUNAS CONCLUSIONES

Los trastornos de conducta, tan distintos al síntoma, en su presentación opaca y falta de sentido nos evocan la caracterización que Mauricio Tarrab hace de "las nuevas formas del síntoma" (Tarrab, 2004, 1) en cuanto al límite que parecen presentar al psicoanálisis. En ellas se destaca su vertiente de pura fijación al goce y su falta de apelación al Otro. Llama la atención que a pesar de su insistencia en la consulta, cuando se habilita un espacio, 'no pidan nada'.

Tarrab propone como desafío del psicoanálisis inventar estrategias que promuevan la emergencia de un sujeto, que el goce opaco se pueda cifrar en nuevos sentidos, de allí que su apuesta es "producir nuevos síntomas"

¿Por qué no tomamos rápidamente a los niños en tratamiento tal como se nos demanda insistentemente?

En nuestra clínica no se trata de descifrar un síntoma sino más bien de producir un corte, dar una nueva orientación para el goce y construir un sentido. Esto implica un nuevo modo de intervenir del analista.

Venimos implementando como respuesta ante esta demanda un dispositivo que nos permite tomarnos un tiempo, hacer entrar en el discurso un ruido ensordecedor, malestar insistente y opaco. Incluir a los padres en este dispositivo es ya un modo de lectura e intervención frente a una demanda por un niño en acting. Nuestra apuesta, un modo de decir: "paremos, hay algo que no se entiende", queremos producir un síntoma a partir de los 'ruidos' que traen los padres. Construir un niño, ese niño que parecería que ni ellos pueden nombrar, en ese justo punto donde se les torna desconocido, sin angustia por ello, a veces desconcertados, resignados, a veces desimplicados.

Allí donde se consulta por un niño, convocamos a hablar a los adultos junto a otros pares. Operación imaginaria que propicia el reacomodamiento de lugares, autorización de una función que no termina de cuajar, catalizador que promueve movi-

mientos estructurales.

Podríamos concluir que el pasaje por el G.O.P ha permitido en estos casos que el niño en acting como emergente inicial, dé lugar a un sujeto con su pregunta, encarnada en el mismo niño o en alguno de los adultos.

Cuando a partir del trabajo del grupo algo de esta trilogía enloquecedora se puede conmovir, es evidente su efecto pacificador.

NOTAS

(1) Estas conclusiones ya fueron desarrolladas por Viviana Gerbaudo y Sandra Toso en "Pasaportes. Un nombre, un origen, una historia" merecedor del Premio Facultad de Psicología 2004 de la Universidad de Buenos Aires. Publicado por la Facultad de Psicología de la UBA.

BIBLIOGRAFÍA

Corea, C; Lewkowicz, I (1999). *¿Se acabó la infancia?. Ensayo sobre la destitución de la niñez*. Bs. As. Lumen/Humanitas. 1999

Duschatzky, S. y Corea, C. (2002) *Chicos en banda* Buenos Aires, Ed. Paidós (2002)

Gerez Ambertin, M (compiladora) (2004) *Culpa, responsabilidad y Castigo en el discurso jurídico y psicoanalítico*, Buenos Aires, Letra Viva, 2004

Juliet, P (1991) *El manto de Noé. Ensayo sobre la paternidad*. Alianza Estudio. Buenos Aires. 1993

Lewkowicz, I (2004) *Pensar sin Estado. La subjetividad en la era de la fluidez*. Buenos Aires, Paidós. 2004

Lombardi, G (1993). *La clínica del psicoanálisis 2. El síntoma y el acto* Editorial Atuel. 1993

Lombardi, G y otros (1993) *Los infortunios del acto analítico*. Editorial Atuel, Buenos Aires. 1993

Najles, A 2003. *El niño globalizado. Segregación y Violencia*. Asociación del Campo Freudiano de Bolivia. Plural Editores. Bolivia 2003.

Pommier, G (2000) *Los cuerpos angélicos de la posmodernidad*, Buenos Aires, Nueva visión, 2002

Tarrab, M (2004) *Producir Nuevos Síntomas XIII Jornada de la EOL*. "Nuevos Síntomas, nuevas angustias" 26 de noviembre de 2004. Mesa Plenaria. 2004

Versión on line: www.eol.org.ar/virtualia/014/default.asp?pipol/malengreau.html