

VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2016.

# **Entre vínculos y vicios. Registros y paradojas en la clínica con padres/madres e hijos usuarios de sustancias psicoactivas.**

Kleiner, Ingrid.

Cita:

*Kleiner, Ingrid (2016). Entre vínculos y vicios. Registros y paradojas en la clínica con padres/madres e hijos usuarios de sustancias psicoactivas. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-044/271>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eAth/YBR>

*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>.*

# ENTRE VÍNCULOS Y VICIOS. REGISTROS Y PARADOJAS EN LA CLÍNICA CON PADRES/MADRES E HIJOS USUARIOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Kleiner, Ingrid

Universidad de Buenos Aires. Argentina

---

## RESUMEN

El presente trabajo ofrece una serie de observaciones y reflexiones que surgen de una experiencia clínica realizada en el marco de un programa asistencial y comunitario, que proporciona en CABA tratamiento y atención psicológica ambulatoria para adicciones. Desde una perspectiva compleja, se asume la multideterminación de la problemática. En primer lugar, el trabajo tiene por objeto la caracterización de posicionamientos de padres y madres que han consultado, por hijos en consumo. Se analiza el modo en el que las comunicaciones paradójicas entre padres e hijos contribuyen a establecer roles cristalizados. Así se ve cómo manifestaciones de malestar ante situaciones de riesgo, coexisten con dificultades en la implicación subjetiva para promover desenlaces innovadores. Metodológicamente, se analizan recurrencias discursivas y comportamentales, así como acuerdos implícitos sobre quién oficia de portador de la "sintomatología". Como fuente se utilizan once entrevistas individuales a padres de usuarios de sustancias psicoactivas y cuatro entrevistas vinculares a padres e hijos en tratamiento. Como conclusión, se busca propiciar un replanteo de las "subjetividades" manifiestas, considerando su configuración a partir de los entramados vinculares particulares que las sostienen, y una consideración de las estrategias de intervención alternativas exigidas por los desafíos contextualizados.

## Palabras clave

Vínculos parentales, Adicciones, Paradojas, Salud Mental

## ABSTRACT

BETWEEN BONDS AND VICES, RECORDS AND PARADOXES IN CLINIC WITH DRUG USERS AND THEIR PARENTS

This paper offers a number of observations and reflections arising from clinical experience in the context of a care and community program which provides treatment and outpatient psychotherapy for addictions in CABA. From a complex perspective, multidetermination of the problem is assumed. First, the positionings of parents who have sought advice for their consuming children are characterized. The way in which the paradoxical communication between parents and children contribute to establishing crystallized roles is analyzed. It is thereby shown how manifestations of unease in risk situations coexist with difficulties with subjective involving which promotes innovative outcomes. Methodologically, discursive and behavioral recurrences are analyzed, as well as implicit agreements about who officiates as the carrier of the "symptoms". As source, eleven individual interviews with parents of psychoactive substances users and four relational interviews with parents and children in treatment are used. In conclusion, this papers seeks to encourage a rethinking of evident "subjectivities", considering its configuration from the particular relational frameworks that support them, and a consideration of alternative intervention strategies demanded by

contextualized challenges.

## Key words

Parental Bonds, Addictions, Paradoxes, Mental Health

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el consumo de sustancias psicoactivas, es una problemática que reviste renovado interés. En un contexto complejo, el consumo problemático, considerado en términos de uso, dependencia o abuso de sustancias, debe analizarse en su multideterminación. Inserto en un entramado narrativo, significativo y comportamental. Así como en correlación a las redes y vínculos sociales y familiares partícipes. A la luz de las múltiples variables que permanecen imbricadas. Emerge la necesidad de incluir a la red social significativa del sujeto, considerando al sistema familiar como objeto de intervención.

Se valora la consulta e inclusión de referentes significativos, de la red social de quien consume. El presente trabajo centra su objetivo en la caracterización de padres y madres (o quienes desempeñan su función) que han consultado, por hijos en consumo. Se ubica el foco en la modalidad de interacción observada o referenciada en los discursos.

Como fuente se utilizan entrevistas realizadas en profundidad. De las cuales, once son individuales, a padres de usuarios de sustancias psicoactivas, y cuatro entrevistas vinculares a padres e hijos en tratamiento.

Se ha llevado adelante el análisis de las entrevistas, del que se desprenden aportes en relación a la representación del vínculo, reificación de roles, y modalidad de interacciones observada.

## PROBLEMÁTICA

El presente trabajo ofrece una serie de observaciones y reflexiones que surgen de una experiencia clínica realizada en el marco de un programa asistencial y comunitario, que proporciona en CABA tratamiento y atención psicológica ambulatoria para adicciones.

Metodológicamente, se analizan recurrencias discursivas y comportamentales, extraídas de entrevistas a padres. Y se plantean algunas líneas que devinieron ejes, para pensar las intervenciones llevadas a cabo.

De la totalidad de entrevistas realizadas, sólo en dos casos fue posible realizar un seguimiento continuado por un lapso mayor a tres meses.

Se aclara, sobre la concurrencia: es baja la proporción de padres que acuden a consulta, en relación a la población total destinataria de la atención del dispositivo (Caracterizada por: ineficacia de red social de apoyo, precariedad de recursos económicos y materiales, vulnerabilización social). El planteo de análisis se circunscribe en este trabajo, a los casos en los cuales esto acontece.

Se puede añadir, como dato colateral, que las consultas son sin turno previo, no hay lista de espera, y suele realizarse el intento de seguimiento telefónico posterior, en los casos en los que se cuenta con un teléfono de contacto.

#### OBJETIVOS DEL TRABAJO

Se ponderan significantes que emergen en los discursos, asociados a la definición de roles complementarios, que se presentan reificados, e insisten.

Se analiza el modo en el que las comunicaciones paradójicas entre padres e hijos contribuye a establecer roles cristalizados, desde una perspectiva compleja que pone el foco en la modalidad de interacción observada entre consultantes o referenciada desde sus discursos.

Se ve cómo manifestaciones de malestar ante situaciones de riesgo coexisten con dificultades en la implicación subjetiva para promover desenlaces innovadores.

#### DESARROLLO

Algunas consideraciones preliminares.

La oferta de tratamientos ambulatorios, resulta acorde a una perspectiva de abordaje de las problemáticas en salud, amparada en la Ley Nacional de Salud Mental N°26.657 que incluye el entramado contextual en la consideración. Se comprende en este sentido, la necesaria implicación de distintos efectores y agentes de la red social, para la facilitación de un proceso terapéutico, con perspectivas de continuidad y eficacia.

Más allá de considerar la participación, se reconoce la necesaria implicación, ya que se concibe al proceso terapéutico lejos de una consideración individual. Cuando un sujeto oficia como “portador” de una patología, como es el caso de las problemáticas de consumo, es la totalidad del sistema-interaccional mismo, la que se ve comprometida y afectada en su funcionamiento.

Se ubica el foco en la modalidad de presentación actual de la problemática, relativa a cada uno de los consultantes.

Se comienza observando lo que discursivamente, desde los padres, se presenta como una gran preocupación y malestar ante la situación del hijo (quien consume)

Inicialmente, en todos los casos se manifiesta “enojo”, “decepción”, “malestar”, “cansancio”. Expresando a su vez un “profundo amor” por el cual “Estaría dispuesto/a a hacer cualquier cosa para ayudarlo/a”.

Se prosigue con un análisis de estos términos, significativos en tanto se presentaron en todos los casos analizados. El “enojo” inicial, se plantea acompañado de un “amor” al que se puede añadir el adjetivo de “incondicional”.

Este planteo se traduce en un pedido, del padre al hijo en los siguientes términos: *Ayudame a ayudarte*.<sup>[1]</sup>

Se considera que esto ya implica una salida del enojo inicial, traducido en impotencia. Sin embargo, esa comunicación en sí misma encierra una paradoja. No hay contradicción entre el amor y el cansancio, pero tampoco hay elección o salida posible de este patrón comunicacional, para el destinatario de ese mensaje.

Ante la imposibilidad de modificar el accionar (el hijo), “ayudando al padre” se cierra la posibilidad de accionar (del padre), quien desde el presente planteo, necesita recurrir a la ayuda que el hijo le proporcione, para ayudarlo. Si la instrucción no estuviera planteada sobre la base de una dificultad de origen, que impidiera a cada uno de los miembros accionar diferente, en las condiciones planteadas, esto no llevaría a una encerrona.

Sobre la base de patrones comunicacionales y roles reificados, sos-

tenidos en el entramado vincular, la disposición para la gestión de un accionar diverso queda vedada.

Se prosigue con el análisis de significados asociados al propio rol paterno/materno desempeñado. El ya mencionado “Estaría dispuesto/a a hacer cualquier cosa para ayudarlo/a” se acompaña con descripciones ligadas a la valoración de la “paciencia”, “tolerancia”, “amor”, “contención”. Como atributos cristalizados.

Se observa así, una marcada dificultad para establecer límites. Asociando en la mayoría de los casos, el límite al “abandono” o al “des-amor”.

Se indaga y problematiza en relación a los resultados obtenidos a través de esta vía. La posibilidad de implicarse en la realización de alguna modificación, angustia.

Una solución que se presenta dentro de esta lógica, es “dejar absolutamente todo para que se recupere”. De esa forma se describe la co-dependencia establecida. La habilitación a construir nuevos posicionamientos, parece confrontar con dificultades aún más grandes. La disposición a hacer todo, se opone puntualmente a hacer algo diferente, demostrándose a su vez, cristalizada.

El trabajo con padres, en entrevistas de consulta individuales, en las que se ofrece un espacio de análisis, asesoramiento y brindan herramientas para afrontar situaciones, choca con la rigidez a la hora de implicarse en un proceso hacia la de-construcción sintomática. La dificultad en el caso de los familiares es mayor, ya que la convocatoria deja por fuera la posibilidad de desentenderse, asumiendo otro el rol “problemático”. Que deja lugar a su complemento, quien “soporta y sostiene”. La dificultad en aceptar el compromiso de la propia tarea a asumir, se muestra en actos: como ausencias personales, en función de lo planteado. Así también, en reiteradas situaciones en las que al registrar mejoría respecto a la sintomatología, se opera explícitamente para desestabilizar el incipiente equilibrio intentado.

Las entrevistas vinculares proporcionan por su parte, valioso material para analizar in situ. Se observa sin matices la intensidad afectiva condicionante que emerge de esos vínculos particulares. Se explicita el contraste de perspectivas, frecuentemente opuestas, acerca de las problemáticas. En los casos en que esto no se manifestó al inicio, a consecuencia de que uno de los participantes acaparase la voz. Se ubicó luego, mediante intervenciones que apuntaban a indagar sobre la palabra de quien menos verbalizaba. Luego de una de las entrevistas vinculares, ni el paciente -quien mantenía una frecuencia de asistencia regular- ni la madre, volvieron a concurrir al dispositivo. Transcurrido de un mes, al regresar, el mismo paciente expresó que a la madre le daba vergüenza volver, por haber faltado. Sin embargo aseguró, que al salir de la entrevista, lograron entenderse y respetarse mejor.

El vislumbrar su invitación a la propia implicación en el proceso de cambio, pudo operar como suficiente motivo para que trabajen ambos en superar sus diferencias. Manteniendo el equilibrio del sistema.

#### CONCLUSIÓN

Como conclusión, se busca propiciar un replanteo de las “subjetividades” manifiestas, considerando su configuración a partir de los entramados vinculares particulares que las sostienen.

La experiencia confirma la necesidad de incluir a la red social vincular en el proceso terapéutico. Se observan limitaciones y dificultades por parte de padres para implicarse activamente. Esto responde a la resistencia de la dinámica instituida, en la que se han definido los roles así como la misma noción de identidad. Para construir nuevos posicionamientos subjetivos, es necesario reco-

nocer estos desafíos.

Intervenciones orientadas a fortalecer nuevos anclajes identificatorios para cada uno de los miembros. Apuntan a la deconstrucción y reconstrucción de conocimiento asociado a los roles ejercidos, que se presentan de modo reificado. Sobre la serie autoperpetuante de interacciones realizadas -en el marco de un vínculo del que no se puede prescindir- se abren nuevas posibilidades al incluir, desde la observación externa, la búsqueda de análisis metacomunicacional. La reflexión y consideración de estrategias de intervención alternativas, es exigida por los desafíos contextualizados.

#### NOTA

[1] En los mismos términos se ubica la instrucción del hijo/a hacia el padre/madre. Lo que genera en sentido inverso, si no se problematiza, la misma imposibilidad de escapar o resolver la coyuntura.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Berger, P. & Luckmann, T. (1972) *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu. caps. 1 y 2.
- Burr, W. (2002) *Psicología discursiva*. En *The Person in Social Psychology*. Gran Bretaña: Psychology Press (traducción)
- Goffman, E. (2003) *Estigma e identidad social*. En *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Jodelet, D. (1986) *La representación social: fenómenos, concepto y teoría*. En Moscovici, S.(comp.). *Psicología Social*. Barcelona: Paidós.
- Pearce, Barnett W. (1994) *Nuevos modelos y metáforas comunicacionales: el pasaje de la teoría a la praxis, del objetivismo al construccionismo social y de la representación a la reflexividad*. En Schnitman, Dora F. (comp.) *Nuevos Paradigmas, Cultura y Subjetividad*. Buenos Aires: Paidós.
- Schwarcz López Aranguren, V. "Familias violentas, menores en indefensión, familias discapacitantes", capítulo en el libro *El estigma y la discriminación. Ciudadanos estigmatizados, sociedades lujuriosas*, de Stern, F., Ediciones Novedades Educativas, Buenos Aires, México, junio de 2005
- Sluzki, C. (1996) *Migración y conflicto familiar*. En: *Family Process*.
- Wainstein, M. *Familia, terapia y postmodernidad*. En Wainstein, M. (comp.) *Escritos en Psicología Social*. Buenos Aires: JVE
- Watzlawick, Paul, Beavin, J. & Jackson, P. (1971) *Teoría de la comunicación humana*. Buenos Aires: Tiempo Contemporáneo.