

La transferencia en los grupos de orientación a padres.

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

Cita:

Belmes, Débora I., Freidin, Fabiana, Nimcowicz, Diana y Wainszelbaum, Dina Lía (2005). *La transferencia en los grupos de orientación a padres. XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-051/74>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewYf/3Bb>

LA TRANSFERENCIA EN LOS GRUPOS DE ORIENTACIÓN A PADRES

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

Resumen

En el presente trabajo se abordarán algunas cuestiones teórico-clínicas vinculadas al concepto de transferencia y sus avatares en los grupos de orientación a padres o adultos responsables. Es nuestra intención articular las reflexiones surgidas en el marco de una investigación empírica, en la cual somos investigadores de apoyo, con nuestra labor clínica en un Servicio de Psicología Clínica de Niños. El pertenecer a un equipo de investigación y trabajar en el análisis de registros escritos de sesiones, nos proporciona la posibilidad de profundizar nuestras reflexiones acerca del funcionamiento de los grupos de orientación y relacionarlas con nuestra labor clínica. Nos preguntamos: ¿Qué sucede con la transferencia en los grupos de orientación a padres o adultos responsables? ¿En cuanto a la técnica, como operar con ella en los grupos? Para responder estas preguntas planteamos la necesidad de revisar nuestras conceptualizaciones, relacionarlas con las características propias de funcionamiento de estos grupos y ejemplificarlas a través de una viñeta clínica. Estas ideas serán desarrolladas mostrando cómo en estos grupos la transferencia se despliega en múltiples dimensiones y en simultaneidad posibilitando transformaciones.

Palabras Clave

Grupos orientación transferencia clínica

Abstract

TRANSFERENCE ON ORIENTATION GROUPS FOR PARENTS
The present work deals with some theoretical-clinical matters linked to de conception of transference and its consequences on the Orientation Groups for Parents or responsible adults. It is our intention to articulate the reflections that come out from the empiric research, in wich we are supporting, with our clinical work in a Clinical Psychology Service for children. Belonging to a team of researchers and working in the analysis of the written records of sessions, give us the opportunity to go deeply in our reflections about the performance of the Orientation Groups and our clinical work. We wonder: What happens with the transference in the Orientation Groups for Parents or Responsible Adults? How do we operate with the technique in the groups? To answer these questions we suggest a review in our conceptions, connect them with the own characteristics of performance of these groups, and give examples trough clinical material. These ideas will be developed showing how in these groups the transference is spread out in many dimensions and simultaneously allowing transformations.

Key words

Orientation Groups transference clinical

INTRODUCCIÓN

El Servicio de Psicología Clínica de Niños perteneciente a la UBA es parte de un programa de extensión universitaria de base comunitaria[1].

En el marco de la teoría psicoanalítica, se realiza en este Servicio, un trabajo de investigación[2], del que somos "investigadores de apoyo", siguiendo una metodología cualitativa, para estudiar un universo de pacientes niños en edad escolar y sus padres o adultos responsables. El material de análisis son registros escritos de observaciones de sesiones grupales, que son codificados de acuerdo con una versión de códigos producida por el equipo de investigación, asistido por un software, "ATLAS ti", y matrices confeccionadas para cada paciente.

"La matriz es un cuadro de doble entrada: por un lado un listado de códigos agrupados y por otro la fecha y encabezado de cada una de las sesiones que en una etapa previa han sido analizadas, codificadas y trabajadas con el Atlas ti; en ella se vuelcan las intervenciones de cada paciente de modo que, aún cuando el tratamiento sea grupal, se realiza un estudio caso por caso y el material correspondiente a cada paciente queda desplegado en una plantilla individual, que se corresponde con la matriz general [...]. Al estar presentadas todas las intervenciones de cada paciente en cada sesión, ordenada y simultáneamente, se las puede comparar, relacionar y plantear hipótesis e inferencias"[3].

En nuestra labor clínica privilegiamos el trabajo con grupos terapéuticos de niños y grupos de orientación a padres o adultos responsables, con un marco referencial psicoanalítico. Los grupos de orientación a padres o adultos responsables, constituyen una modalidad terapéutica complementaria y paralela al tratamiento psicoterapéutico de los niños. Son grupos abiertos, sin tiempo de duración preestablecido, que se reúnen 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.

El objetivo de estos grupos se centra en trabajar terapéuticamente sobre las dificultades existentes en las relaciones entre los adultos y los niños, y las distintas problemáticas que presentan las familias. Se reflexiona sobre las experiencias, sentimientos y preocupaciones que despiertan las relaciones entre padres e hijos, intercambiando puntos de vista. La experiencia compartida como miembros del grupo de padres o adultos responsables, ofrece recursos que ayudan a los padres o adultos en el acompañamiento de los niños.

La Transferencia en los Grupos de Orientación a padres

En trabajos anteriores[4] hemos señalado que las condiciones particulares de trabajo con los grupos en el Servicio, de ser abiertos y sin tiempo de duración establecido, promueven el deslizamiento de un funcionamiento planteado al inicio como grupo de orientación a un funcionamiento como grupo terapéutico. Pensamos que estos últimos son los que posibilitan condiciones para operar cambios psíquicos en nuestros pacientes.

En nuestra experiencia, hemos observado esta alternancia entre los momentos de funcionamiento a la manera de 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.

¿Cómo trabajar con un grupo de sujetos que están allí reunidos no porque pidieron estarlo sino porque es condición para la psicoterapia de sus hijos? ¿Cómo trabaja un psicoanalista en esta frontera imprecisa entre el grupo de orientación y el grupo terapéutico, posibilitando transformaciones?

Los grupos de padres o adultos responsables de nuestro Servicio tienen su especificidad, ya que: no son grupos terapéuticos reunidos con tal fin; no son grupos de orientación armados alrededor de una temática específica; no son grupos centrados en una tarea y el criterio de agrupabilidad es el de ser padres o adultos responsables de los niños que conforman los grupos. Cabe aclarar que también los padres de pacientes que asisten a terapia individual son incluidos en un grupo, aunque sus hijos sean considerados no agrupables. La inclusión de los padres es requisito indispensable para la aceptación de sus hijos en tratamiento, ya que la experiencia nos demostró que su participación posibilita cambios y avances en el tratamiento de sus hijos.

La psicoterapia con orientación psicoanalítica concibe la posibilidad de cambio en sujetos que presentan malestares o sufrimientos, y relaciona dicha transformación con el concepto de transferencia.

Freud señala que la transferencia, entendida como la capacidad de transferir investiduras libidinosas de objeto sobre personas, es una propiedad universal de todos los hombres. Define a la transferencia como un fenómeno que se produce en el vínculo con el médico: "se trata de la transferencia de sentimientos sobre la persona del médico"[5]. Se manifiesta de diversas maneras: como un tormentoso reclamo de amor (amor de transferencia) o también como transferencia hostil o negativa.

Dice M. Klein (Klein, 1952) "Es característico del procedimiento analítico el hecho de que, cuando empieza a abrir caminos dentro del inconsciente del paciente, el pasado de éste (en sus aspectos conscientes e inconscientes), progresivamente se reactiva. En consecuencia, su necesidad de transferir experiencias, relaciones de objeto y emociones primitivas se incrementa, y todo esto viene a focalizarse sobre el analista. Esto implica que el paciente trata con los conflictos y las ansiedades que han sido reactivados utilizando los mismos mecanismos de defensa que en situaciones anteriores."[6]

¿Qué sucede con la transferencia en este tipo de grupos? ¿Con qué recursos técnicos es abordada por los terapeutas?

Analistas especializados en el trabajo con grupos, avanzan en el concepto de la transferencia: (Rojas, 1999) "la sesión... conforma una compleja trama ínter subjetiva, dado que los participantes repiten, recuerdan y a la vez generan producciones novedosas con el analista y entre sí. Hay así transferencias radiales y laterales, y estas últimas para nada resultan subsidiarias respecto de las primeras; todas se definen como conjunto articulado a partir de la eficacia del dispositivo analítico vincular, la presencia efectiva de los otros y la del analista, como condición posibilitadora de la situación clínica misma".[7]

M. Bernard, (Bernard, 1988) plantea que la transferencia en los grupos puede ser pensada a través de dos vertientes: transferencia en sentido amplio y transferencia en sentido estricto. En sentido amplio es pensada como la "asimilación de la situación presente a hábitos antiguos, que son tomados como puntos de referencia para la comprensión de la situación actual". En sentido estricto es entendida como "los fenómenos que surgen de la externalización (proyección) del grupo interno de cada uno de los miembros de un grupo. Este está organizado en términos de una dramática y corresponde a la estructura de lo que en la escuela kleiniana se definió como fantasía inconsciente. En esta fantasía está apoyada de alguna manera la identidad del sujeto: es su argumento, se realiza a través de él."[8]

Cuando un integrante de un grupo, dirige una pregunta al terapeuta, si bien a nivel de lo manifiesto pareciera tratarse de un pedido: que le digan qué hacer o le indiquen qué decisiones tomar, pensamos que hay otro nivel implícito, el latente. La pregunta dirigida al terapeuta implica que el terapeuta tiene cierta respuesta a su pregunta: el conocimiento y la autoridad. En este sentido es ubicar al terapeuta como aquel que podría tener los conocimientos y a la vez como representante de una cadena simbólica que lo une con el Servicio al que pertenece. En nuestro caso, es un Servicio Universitario, siendo la Universidad un lugar de prestigio donde se imparten saberes, donde se sabe sobre la Psicología y el Psicoanálisis en general. Pensamos, que la pregunta connota la presencia de ese otro fenómeno, la transferencia, de calidad universal, tal como señalara Freud en sus escritos técnicos.

Algo hace que un encuentro entre dos personas, una que viene a hablar de lo que le pasa, que pide ser oída y espera algo, y otra que se ubica en un lugar particular, derive en un tratamiento. Pensamos, desde nuestra práctica clínica, que la relación transferencial en sus múltiples dimensiones, es la articulación particular que lo posibilita.

Considerar la transferencia implica pensar en el destinatario de la misma: el terapeuta. El terapeuta y su escucha. Pues el terapeuta en ella confía que a través de la palabra algo se despliegue, algo del orden de lo inconsciente emerja y permita el encuentro del sujeto con aquello que denuncia, el encuentro consigo mismo. En este sentido, son la espera y la abstinencia, no pensadas como pasividad sino como disposición activa, las que posibilitan el despliegue de aquello que puede advenir. Desde nuestro quehacer clínico y habiendo tomado conceptos de los desarrollos teóricos acerca de grupos terapéuticos, hemos detectado la existencia de distintos tipos de transferencia que operan en forma simultánea:

1) transferencia institucional 2) con el equipo terapéutico, que llamaremos radial, desde cada integrante del grupo y desde el grupo como grupo. 3-) entre los distintos miembros del grupo, lateral. 4) la de cada miembro del grupo con el grupo

Ejemplificaremos con una viñeta:
M, de 35 años, es la mamá de una niña de 5, que concurre a psicoterapia individual y de un niño de 12 que asiste a psicoterapia grupal.

Desde su ingreso, M mantenía una actitud silenciosa. En una ocasión comentó que le había pasado algo que nunca iba a contar. Relató algunas situaciones que resultaban incomprensibles al grupo, referidas a la menstruación, relaciones sexuales y embarazo.

Meses después ocurre la siguiente situación en una sesión donde están presentes M: y 3 miembros más: N, mamá de una niña de 12: "Estoy preocupada porque mi hijo a la noche se pasa a la cama de la hermana y la toca". S, abuela de un niño de 6: "Fíjate de ver que duerman en piezas separadas, porque como decía mi abuela, aunque sean hermanos son hombre y mujer". Continúan las intervenciones, hasta que se escucha un llanto. Se trata de M quien llora muy angustiada. Al preguntarle la terapeuta porqué llora responde: M: "Cuando tenía 11 años, mi hermano de 18 me violó, era una nena. Se lo conté a mi mamá y no me creyó, mi papá si me creyó pero esa noche murió, no pudo hacer nada, lo mataron. Nunca le conté esto a nadie" Lloro con gran congoja.

El grupo sostiene un respetuoso silencio mientras M llora y cuenta la situación vivida.

Terapeuta: "Ahora se comprende porqué cuando usted menstruó, a los 14 años, pensó que estaba herida, y siempre que menstruaba se creía lastimada. Se entiende porqué no entendía qué eran las relaciones sexuales cuando se casó; las dificultades que tuvo para darse cuenta que se había interrumpido un embarazo (a término) y porqué no entendía cuando su suegra le decía que se cuide para no tener mas hijos".

Esta intervención lleva a que M sienta mayor confianza en el

grupo, que en las siguientes sesiones participe y se anime a opinar.

El terapeuta no puede dejar de tomar en cuenta el funcionamiento mental de cada miembro del grupo, ni el funcionamiento mental del grupo en su conjunto. Habrá que buscar en cada momento los puntos de articulación que posibiliten la emergencia de una intervención terapéutica. Momentos en los cuales algunos sujetos se convierten en los portavoces o son quienes dan cuenta de los síntomas.

El grupo, estructurado por una modalidad específica de la transferencia, en las distintas circunstancias, promueve proyecciones de aspectos u objetos del mundo interno de cada uno de los integrantes en los otros miembros del grupo y en el grupo en sí, dichas proyecciones se comprometen en el proceso grupal, vuelven modificadas por el trabajo del grupo o se pierden en el espacio interno del grupo.

La transferencia con la terapeuta, con los integrantes del grupo N y S, y con el grupo como totalidad (el dispositivo) permiten la emergencia de dicho recuerdo traumático; la posibilidad de ponerlo en palabras, de ser escuchada y de ser contenida por un clima grupal de contención y respeto por su dolor.

Luego el problema concreto de cómo separar de habitación a los hijos de N sigue siendo tratado por el grupo, aún sin encontrarle solución.

Es importante señalar que para M. surgió una oportunidad nueva favorecida por el dispositivo del grupo: escuchar a N hace emerger el recuerdo, junto a él el afecto necesita ser descargado; la construcción de la Terapeuta que liga situaciones de su vida la alivia, le hace ver que hay una lógica y cómo, en un momento posterior, éstas vivencias infantiles traumáticas determinan su modo de vincularse con su hija; por ej, acompañándola al baño, no despegándose de ella, temiendo que algo le pase, generando a su vez en ella una dependencia muy grande.

Es decir que la transferencia central, la lateral, la grupal: todos los niveles operando juntos, permiten la reactualización de un recuerdo y la posibilidad de ser elaborados, dentro de un grupo de Orientación.

Las consideraciones hasta aquí mencionadas se juegan en el terreno de los procesos transferenciales con el equipo terapéutico o con los otros integrantes del grupo de manera individual y/o grupal dando lugar al cruce de distintas transferencias positivas o negativas.

Concedemos importancia al reconocimiento, señalamiento y desarrollo de la capacidad para soportar la transferencia negativa, evitando de este modo promover un clima superficial de trabajo.

En consecuencia el Grupo de Orientación a Padres supone la posibilidad de construir, elaborar y modificar afectos y representaciones en el aparato psíquico de cada uno de los miembros que lo componen.

Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupos, 1999, Bs. As.

[8] Bernard, M. (1988): Transferencia en grupos terapéuticos (Pág. 21-22). Revista de Psicología y Psicoterapia de grupos. Vol. 2, 1988. Bs. As.

BIBLIOGRAFÍA:

Belmes, Freidin, Nimcowicz, Wainszelbaum, (2004): Abordaje Psicoterapéutico en el trabajo con Grupos de Padres. Memorias XI Jornadas de Investigación, Facultad de Psicología/Universidad de Buenos Aires, 22-24, 2004. Buenos Aires, Argentina.

Bernard, M. (1988): Transferencia en grupos terapéuticos. Revista de Psicología y Psicoterapia de Grupos. Vol II, 3-4. 19-26, 1988. Buenos Aires.

Biñón, W. (1959) Experiencias en Grupos. México. Ed. Paidós Mexicana. 1991.

Freud, S. (1916): 27º Conferencia: La Transferencia. OC T XVI. Buenos Aires: Amorrortu, 1993.

Klein, M (1952): Sobre los orígenes de la transferencia en Envidia y Gratitud. OC T III. Buenos Aires: Paidós, 1987.

Rojas M. (1999): La transferencia a la luz del psicoanálisis de las configuraciones vinculares. Acta XV Jornadas Anuales, Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo, 43-51, 1999. Buenos Aires, Argentina.

Slapak, Cervone, Luzzi, Frylinsztein, Nimcowicz, Padawer, Donofrio (2004): La utilización de la metodología cualitativa del estudio de caso en una investigación empírica en psicoterapia. XI Jornada de Investigación, Facultad de Psicología UBA; 82-83, 2004. Buenos. Aires, Argentina.

[1] Subprograma 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 UBA Regional Sur)

[2] PO51 Programación UBACYT 2004-2007.

[3] Slapak, Cervone, Luzzi, Frylinsztein, Nimcowicz, Padawer, Donofrio: La utilización de la metodología cualitativa del estudio de caso en una investigación empírica en psicoterapia. (Pág. 82) XI Jornada de Investigación, Facultad de Psicología UBA; 2004. Bs. As.

[4] Belmes, Freidin, Nimcowicz, Wainszelbaum, (2004) Abordaje Psicoterapéutico en el trabajo con Grupos de Padres, en Memorias de las XI Jornadas de investigación, 2004, Bs. As.

[5] Freud, S (1916): 27º Conferencia: La Transferencia (Pág. 402). OC T XVI. Buenos Aires: Amorrortu, 1993.

[6] Klein M. (1952) Obras Completas, Envidia y Gratitud y otros trabajos. T. III 1987 Paidós, Bs. As.

[7] Rojas M. (1999): La transferencia a la luz del psicoanálisis de las configuraciones vinculares (Pág. 44) Acta XV Jornadas Anuales, Asociación