

IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2017.

Entrevistas a padres en la clínica psicoanalítica con niños y adolescentes. Conclusiones.

Iarussi, Natalia Daniela y Torregiani, Mora.

Cita:

Iarussi, Natalia Daniela y Torregiani, Mora (2017). *Entrevistas a padres en la clínica psicoanalítica con niños y adolescentes. Conclusiones. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-067/890>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRer/U5V>

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>.

ENTREVISTAS A PADRES EN LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES. CONCLUSIONES

Iarussi, Natalia Daniela; Torregiani, Mora
Hospital Piñero. Argentina

RESUMEN

“ENTREVISTAS A PADRES en la Clínica Psicoanalítica con Niños y Adolescentes” es una investigación descriptiva y exploratoria, que se llevó cabo en el Servicio de Consultorios Externos de Salud Mental del Hospital Piñero. La misma tuvo como finalidad investigar acerca de la especificidad de las llamadas entrevistas a padres, en el marco del tratamiento de niños y adolescentes, y describir los puntos de obstáculo que encuentran los analistas así como también las modalidades de intervención que implementan. Sigmund Freud destaca las dificultades que puede implicar la presencia real de los padres en el tratamiento de un niño y orienta respecto de que no será posible o incluso conveniente dejarlos fuera. En sus palabras: “suele ser necesario aunar al análisis del niño algún influjo analítico sobre sus progenitores” (1933, 136). Podría decirse, entonces, que para el autor las entrevistas a padres constituyen un dispositivo del tratamiento con niños y adolescentes mediante el cual se busca producir algún influjo analítico sobre los padres. Este influjo, cabe señalar, fue interpretado por psicólogos y psiquiatras de distintas maneras. En este trabajo se presentarán las conclusiones a las que se ha arribado.

Palabras clave

Entrevistas a padres, Psicoanálisis, Obstáculo

ABSTRACT

PARENT INTERVIEWS IN THE PSYCHOANALYTIC TREATMENT FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS. CONCLUSIONS

‘Parent interviews’ is a descriptive and exploratory inquiry, being held in the outpatients service for mental health in the Piñero Hospital for the term of one year. Its goal is to research into the specifics of the so called parent interviews during a child or adolescent treatment and describe the obstacles psychologists and psychiatrists find during those interviews. Freud highlights the difficulties, the clinical obstacle that the actual presence of the parents may imply in the treatment of a child and tell us that is not going to be possible or even convenient to left the parents in the dark. In his words: “Is often necessary to add an analytic influx upon the parents in the analysis of the child.” (1933, 136). We could say that, for this author, the parent interviews constitute a device in the child or adolescent treatment that will try to produce a certain analytic influx upon the parents. This influx was interpreted in different ways by psychologist and psychiatrists. In this paper we will present our research project and we will establish the theoretical framework for it, making emphasis in the following concepts: parent interviews, obstacle, professional secrecy and consent.

Key words

Parent interviews, Psychoanalysis, Obstacle

Introducción y justificación del estudio

En la práctica clínica con niños y adolescentes es frecuente encontrarse con las dificultades que supone, para los analistas, el trabajo con los padres. Se suele decir que los padres son el “síntoma” de los analistas de niños y adolescentes, un obstáculo clínico.

En la “Conferencia 34: Esclarecimientos, aplicaciones, orientaciones”, S. Freud hace mención al lugar de los padres en el tratamiento de niños y ubica:

Psicológicamente el niño es un objeto diverso del adulto, todavía no posee un superyó, no tolera mucho los métodos de la asociación libre, y la transferencia desempeña otro papel, puesto que los progenitores reales siguen presentes. Las resistencias internas que combatimos en el adulto están sustituidas en el niño, las más de las veces, por dificultades externas. Cuando los padres se erigen como portadores de la resistencia, a menudo pelagra la meta del análisis o este mismo, y por eso suele ser necesario aunar al análisis del niño algún influjo analítico sobre sus progenitores. (Freud, 1933, 136)

Freud señala así las dificultades que puede implicar la presencia real de los padres en el tratamiento de un niño y orienta respecto de que no será posible o incluso conveniente dejarlos por fuera de las intervenciones del analista. Podría decirse entonces, que para el autor, las entrevistas a padres constituyen un dispositivo del tratamiento con niños y adolescentes mediante el cual se busca producir algún influjo analítico sobre los padres. Este influjo cabe señalar, fue interpretado por psicólogos y psiquiatras de distintas maneras.

Es así que en este marco surge la pregunta por la especificidad de esta práctica, puesto que no se hallan en la bibliografía existente lineamientos que establezcan cuándo convocar a los padres y cuándo no hacerlo, qué trabajar con ellos, de qué modo, etc. Sosteniendo estos interrogantes clínicos se propone como **objetivo general** en esta investigación indagar acerca de la especificidad de las entrevistas a padres y describir los puntos de obstáculo que encuentran los analistas en las mismas así como también modalidades de intervención que implementan.

Los **objetivos específicos** de la investigación son: 1) describir las características principales de las entrevistas a padres en el marco de los tratamientos de niños y adolescentes; 2) explorar las especificidades de las entrevistas a padres en el inicio y en el cierre de un tratamiento de un niño o un adolescente; 3) cernir las diferencias en las entrevistas a padres según se trate del tratamiento de niños o adolescentes, según los profesionales entrevistados; 4) indagar

acerca de cuáles son los obstáculos clínicos con los que se encuentran los profesionales entrevistados al realizar entrevistas a padres en el marco de los tratamientos de niños y adolescentes; 5) explorar las nociones de padres que tienen los profesionales entrevistados; 6) distinguir las entrevistas de padres en el ámbito privado y en el público; 7) indagar acerca de la noción de secreto profesional y consentimiento en relación a las entrevistas a padres. De este modo, esta investigación posee relevancia teórica y práctica, en tanto aporta herramientas para la producción de conocimiento sobre las entrevistas a padres, para la formación de los profesionales, y para la implementación de estrategias terapéuticas que permitan brindar una mejor calidad de atención.

1. Diseño y metodología

El tipo de diseño elegido para la realización de la presente investigación es exploratorio-descriptivo, poniendo en primer plano el discurso de los analistas entrevistados. Para el muestreo se seleccionan 16 profesionales que prestan servicio en Consultorios Externos de Salud Mental del Hospital Piñero (profesionales de planta, supervisores, invitados a espacios de formación). En función del problema circunscripto y el marco teórico desde el cual se realiza el presente estudio, se lleva a cabo un análisis cualitativo de los datos obtenidos.

2. Principales resultados

El análisis de los resultados de la investigación indica que pese a tener los analistas entrevistados la misma orientación teórica, vale decir, psicoanálisis de orientación freudiano-lacanian, hay acuerdos y desacuerdos en relación a las formas de abordaje e intervenciones que llevan a cabo en las entrevistas a padres en el marco de tratamientos de niños y adolescentes.

En relación a los **acuerdos**, se podría ubicar que la totalidad de los entrevistados plantea que “es difícil hablar de generalidades” señalando que **no existen reglas** para respetar ni procedimientos o recetas que seguir en la clínica psicoanalítica con niños y adolescentes. Dicha afirmación es extendida a las entrevistas a padres consideradas como un dispositivo propio a dicha clínica. En este sentido, destacan la *“importancia de la flexibilidad del analista”*.

Los analistas entrevistados acuerdan con la hipótesis de que en la práctica clínica con niños y adolescentes es frecuente encontrarse con las dificultades que supone el trabajo con los padres. Entre ellas destacan las **interrupciones de tratamiento** y la **falta de implicación** en el síntoma del niño. Otras dificultades mencionadas por los entrevistados son las demandas de eficacia y solución sintomática rápida por parte de los padres. En este sentido destacan que **padres, escuelas, analistas no tienen la misma concepción de eficacia**. Asimismo los entrevistados mencionan dificultades en relación al modo de presentación de los padres: prepotentes o exigentes; desimplicados; querellantes o reivindicativos; intrusivos o ausentes; muy culpabilizados, padres que ubican al niño en un lugar de trofeo a disputar; padres con dificultades para hablar con su hijo; y padres que no soportan la singularidad del niño. A su vez, los entrevistados aluden a las dificultades que se presentan en las entrevistas a padres del lado del analista: **dificultades en el manejo del secreto profesional y en el manejo de la contratransferen-**

cia, por ejemplo, cuando se interviene desde el enojo que producen los padres en el analista. En esta línea se ubica una dificultad en los psicoanalistas de creer que los padres son causa del síntoma del niño y, de esto modo, culpabilizarlos. Frente a dichas dificultades, algunos analistas plantean la **importancia del análisis personal y del control** para trabajar estos obstáculos, señalando que son inherentes al trabajo en entrevistas a padres. Cabe situar en este sentido el trípode freudiano del análisis personal, la formación y el control como pilares de la experiencia analítica.

También hubo acuerdo entre los entrevistados en lo concerniente a las primeras entrevistas en la Clínica con niños y adolescentes. Los entrevistados coinciden en su mayoría que **la primera entrevista es llevada a cabo con un adulto**. Señalan que es una particularidad de esta clínica que los niños son traídos por un Otro. Respecto de a quiénes reciben o citan en esas primeras entrevistas se encuentra que hay analistas que a) convocan a ambos padres, b) quienes citan a quien realiza el llamado solicitando la consulta, o bien c) aquellos que no especifican, a la espera de “quienes lleguen”, considerando dicha ocasión como una oportunidad. Asimismo en su mayoría los entrevistados coinciden en **no incluir al niño en las primeras entrevistas**.

Los entrevistados señalan distintas cuestiones a trabajar con los padres en las primeras entrevistas: decidir si es pertinente el tratamiento para el niño; pesquisar qué se le transmitió al niño respecto de la presente consulta y orientar a los padres para que puedan hablar con el niño al respecto; situar las coordenadas que conducen a realizar la consulta; cernir el lugar que ocupa el niño en el deseo de los padres y en relación al goce; ubicar la posición de la madre en relación a la feminidad; indagar acerca de la relación de los padres con sus propios progenitores, su historia particular y la historia de la pareja parental; y, por último, recabar datos como ser pautas madurativas y evolución escolar.

Si bien los entrevistados ubican que el **momento de citar a los padres dependerá del caso por caso**, todos coinciden en que **es necesario citarlos ante situaciones de riesgo o cuando el tratamiento ve amenazada su continuidad**.

En la mayoría de los casos la referencia a **la finalización del tratamiento tiene que ver con el trabajo realizado con el niño**. A excepción de las interrupciones, los entrevistados coinciden en que se les comunica a los padres la intención del cierre y se trabaja al respecto, de haber dificultades. Se reitera con frecuencia que comúnmente los padres están de acuerdo con dicha decisión y se destaca la importancia de dejar la puerta abierta para futuras consultas y en función de eso ubicar los puntos sintomáticos que persisten. La mayoría de los entrevistados coinciden en que **son necesarias las entrevistas de devolución** a los padres, donde se abordarán aspectos del dispositivo implementado con el niño y relativos a lo trabajado con el mismo.

Por otro lado se llega a la conclusión de que en los analistas existe una **distinción entre la concepción de “padres” como función**, por un lado, **y quienes la encarnan**, por otro. Respecto de quienes encarnan la función se ubica que los padres, a decir de los entrevistados, son: quienes consultan por ese niño; los progenitores; quienes intervienen en la crianza del niño y conviven con él. En este sentido se apega la noción de padres con la de adulto responsable

y figura significativa.

Respecto de los padres como función aparecen los padres en tanto Otro del niño que: permite la constitución subjetiva; se constituye como lugar de saber; o bien, el padre como quien transmiten la ley y posibilita el deseo.

Asimismo se ubica que existe acuerdo en que **hay diferencias en las entrevistas a padres en el tratamiento de un adolescente y un niño**. Un primer aspecto destacado por los entrevistados es que los adolescentes a veces llegan solos a la consulta, a diferencia de los niños. En todos los casos resaltan que las entrevistas a padres en el marco del tratamiento de un adolescente reviste una particular complejidad, siendo necesario proceder con prudencia al momento de citar a los padres. Algunos entrevistados destacan que se requiere del consentimiento del adolescente para tener una entrevista con sus padres, puesto que de lo contrario podría ser percibido como una intrusión. Otra de las diferencias señaladas gira en torno al momento constitutivo de la subjetividad, la diversidad de las demandas. Algunos entrevistados plantean que, al menos inicialmente, niños y adolescentes presentan problemáticas diferentes. Por último, en lo que respecta a la terminación del tratamiento, se plantea que no necesariamente hay que incluir a los padres, ello a diferencia del tratamiento de un niño que no termina sin una entrevista con los padres.

Respecto de las **entrevistas conjuntas del niño y adolescente con sus padres**, los entrevistados ubican como funciones posibles: en primer lugar la función de **regular, ocupar la función de traductor o de intérprete, facilitar la escucha** favoreciendo el vínculo; y en segundo lugar, **observar el juego entre los padres y el niño**. Los entrevistados destacan que para realizar entrevistas conjuntas es necesario el previo acuerdo con el niño o adolescente, y que en general **el analista en las mismas funciona como una terceridad**.

Teniendo en cuenta las **incidencias de la época** en las entrevistas a padres, una referencia frecuente entre los entrevistados es que **constituye un síntoma de la época la declinación del Nombre del Padre como vector**. La hipermodernidad, se caracteriza según sus dichos por la **caída del Otro**: padres desorientados, caídos, que no ponen límites, y su contraparte: niños que comandan. En concordancia se plantea la considerable cantidad de pedidos de orientación a padres. Asimismo, salta a la vista la estrecha relación que puede encontrarse entre las dificultades en las entrevistas a padres planteadas por los entrevistados y las cuestiones que atribuyen a la época: con regularidad **la demanda de eficacia y solución sintomática rápida por parte de los padres, de soluciones mágicas sin implicación en el síntoma de su hijo es señalada como una dificultad fuertemente asociada a la época**. En este sentido se ubica que “no hay transferencia Sujeto Supuesto Saber”. Por otra parte, son planteados como propios de la época el pedido frecuente de informes, diagnósticos y el certificado de discapacidad por parte de los padres y de otros adultos que operan como referentes del niño. A su vez se señala la premura en la realización de diagnósticos y en el otorgamiento de tales certificados por parte de los profesionales como característica de época.

Los entrevistados coinciden en que **la posición del analista es la misma tanto en instituciones públicas como privadas**, esto

es, no hay diferencia en cuanto al deseo del analista como función operante y respecto de su particular escucha. La orientación no cambia. De haber diferencias éstas se señalan en torno a motivos de consulta diversos; mayor disposición de recursos en el hospital; diferentes márgenes de maniobra según la institución; y, por último, a que en el ámbito privado es frecuente la presentación de los padres en posición de clientes.

En relación a los **desacuerdos** se podrían destacar dos posiciones en relación a la denominación de las entrevistas a padres como de orientación. La primera es la de aquellos que sostienen que **hablar de orientación a padres es un error** dado que supone un ideal de qué es ser un padre o una madre, sobre el cual el analista sabría, y entonces la dirección sería orientar hacia ese ideal. La segunda es la de quienes plantean que ser directivo podría tener que ver con la táctica del analista. De este modo sostienen que **intervenir directamente, orientando a los padres, puede estar ligado con la responsabilidad del analista**.

Las respuestas son dispares al interrogar acerca del lazo transfe-rencial con los padres. Algunos analistas afirman que se puede establecer un **vínculo de confianza**, y llaman al mismo transferencia mientras que otros, por el contrario, plantean que **no es posible hablar de transferencia con los padres puesto que no son el analizante**. También se encuentra una posición tercera, en la que se planteó que **es posible hablar de transferencia, pero no necesariamente analítica**; ésta podría darse dentro de lo que llamamos discurso del amo, o del discurso universitario o del analítico.

Teniendo en cuenta la finalidad de las entrevistas a padres, varios entrevistados coinciden en que se apunta a producir un **efecto sujeto**, es decir que se inscriba una pregunta en ellos no como padres sino como sujetos divididos, y que por lo tanto, los padres tienen que consentir subjetivamente al tratamiento. En contraposición, otros entrevistados señalan que **el trabajo con los padres se orienta a que puedan sostener el tratamiento del niño o adolescente**, más allá de la implicación subjetiva de los mismos. Otras finalidades de las entrevistas a padres, que surgen de las entrevistas realizadas son: velar la obscenidad de los padres; alojar los cambios en el niño; ofrecerles a los padres una mirada diferente poniendo en cuestión el ideal de niño que portan; acompañar a los padres y sostenerlos para que puedan ocupar su función; y por último, la posibilidad de derivarlos a tratamiento de ser necesario.

Tampoco hubo acuerdo en relación a la **posibilidad de sostener un tratamiento de niños a través de entrevistas a padres únicamente**, se pueden recortar tres posiciones al respecto. En la primera se plantea que sí es posible dado que de este modo se pueden “acomodar” algunas cuestiones de los padres, que provocan efectos en el niño, sin necesidad de que ese niño comience un análisis. En la segunda posición se postula que **si el niño no comienza un tratamiento no se podría llamar a estas entrevistas “entrevistas a padres”**, dado que las mismas son parte del dispositivo del tratamiento de un niño o adolescente. En todo caso son entrevistas de dos sujetos, que son padres, con un analista. Por último, la tercera posición sostiene que **de ninguna manera es posible un tratamiento de un niño a través de entrevistas a padres** dado que hacer un tratamiento de un niño sólo con entrevistas a padres sería excluir al niño como sujeto, sería poco ético.

Asimismo, se ubican por parte de los entrevistados **posicionamientos y conocimientos diversos respecto de las legislaciones vigentes** en nuestro país en relación al consentimiento legal de los padres del niño. Algunos entrevistados señalan que la ley habilita a tomar a un niño o a un adolescente en tratamiento con el consentimiento de uno de los padres, aunque el otro padre no preste su acuerdo. Otros, a diferencia, plantean que no se está habilitado a sostener el tratamiento de un niño cuando sus padres no brindan su consentimiento. A su vez algunos entrevistados ubican que la decisión de apelar a la ley o no, será según el caso. Otros, por el contrario, sostienen que un analista debe estar atravesado por la ley. En efecto, se considera necesario resaltar que **la legislación vigente plantea que de acuerdo al criterio de autonomía progresiva un adolescente podría a partir de los 13 años brindar su consentimiento sin el requerimiento de autorización de sus padres para hacer tratamiento**. Ello, en concordancia con el respeto del **derecho de ser oído del niño y que su opinión sea tenida en cuenta**.

3. Conclusiones

Para concluir, y en acuerdo con lo señalado por los entrevistados, se puede afirmar que las entrevistas a padres, consideradas como dispositivo de intervención en el marco del tratamiento analítico de niños y adolescentes, no responden a parámetros estandarizables. Puesto que cada caso se presenta como nuevo y reviste sus propias particularidades, se halla una dificultad en la posibilidad de establecer aspectos generales que atraviesen este dispositivo. A su vez, se entiende que contribuye a dicha dificultad la complejidad que porta la Clínica con niños y adolescentes en términos de múltiples tramas y líneas de intervención que se entretajan, siendo las entrevistas a padres uno de estos hilos posibles.

Sin embargo, tal como fue expuesto, existen puntos de acuerdos entre los analistas respecto del trabajo con padres. Entre ellos se pretende destacar aquel que supone que en tanto el niño y el adolescente se constituyen como tales en relación a un Otro, resulta inherente e insoslayable a esta clínica la inclusión de los padres - o de aquellos que ejercen su función- en el tratamiento, pudiendo ser a través de entrevistas, o no.

De este modo, las dificultades que se presentan a partir de tal inclusión, sea del lado de los padres o del lado del analista, son consideradas parte del material que deberá ser puesto al trabajo. Retomando la noción de obstáculo señalada al comienzo de la presente investigación, para el psicoanálisis aquello que se erige como obstáculo constituye "un lugar fecundo, un lugar de interrogación principal. No se lo desecha, sino que se lo hace comparecer, se lo cita con todo lo que ello implica" (Delgado, 2012). En este sentido, se podría decir entonces que un obstáculo en un tratamiento puede ser algo que plantea una dificultad pero que a la vez puede motorizar el trabajo. Y las entrevistas a padres y sus avatares, no son la excepción.

BIBLIOGRAFÍA

- Aberastury, A. (1972). Teoría y técnica del psicoanálisis de niños. Buenos Aires: Paidós.
- Coccoz, V. (2009). "La clínica de las adolescencias: entradas y salidas del túnel". Texto elaborado a partir de la conferencia dictada en el ciclo Identidad in movimiento, organizada por el Instituto del Campo Freudiano en Italia. En la ciudad de Padua, el día 8 de marzo de 2009. Disponible en: http://nucep.com/wp-content/uploads/2012/09/Vilma-Cocoz_LA-CLINICA-DE-LAS-ADOLESCENCIAS.pdf
- De Gainza, P.M. y Lares, M.J. (2011). Conversaciones con JORGE FUKELMAN. Psicoanálisis: juego e infancia. Buenos Aires: Lumen.
- Delgado, O. (2012). "Valor epistemológico del obstáculo en la reforma de la razón freudiana" Ficha de cátedra Psicoanálisis: Freud, Cátedra I. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- Domínguez, M. (s.f.). Clínica en la infancia, sobre la angustia en los padres. Artículo. Revista La Porteña N°7: Los pecados del padre.
- Fernández, D.; Paz, V. & Rabinovich, D. (s.f.). "Entrevistas preliminares al análisis de un niño. Entrevista a Guy Trobas". Publicado en la Revista Registros, Niños y Psicoanálisis. Tomo rosa y celeste. Año 7. Argentina. Pp. 28-35.
- Flesler, A. (2007). El niño en análisis y el lugar de los padres. Buenos Aires: Paidós.
- Freud, S. (1905). "Fragmento de un análisis de un caso de histeria". En Obras completas. Buenos Aires: Amorrortu, 2009. Tomo VII.
- Freud, S. (1909). "Análisis de la fobia de un niño de cinco años". En Obras completas: Tomo X. Buenos Aires: Amorrortu, 2009. Tomo X.
- Freud, S. (1932). "34 conferencia. Esclarecimientos, aplicaciones, orientaciones". En Obras completas. Buenos Aires: Amorrortu, 2009. Tomo XXII.
- Fryd y Grinbaum (responsables) (2003). Entre el trauma y la trama, intervención analítica con los padres. Jornada de la Nueva Red Cereda. Textos complementarios. En: <http://ea.eol.org.ar/01/es/template.asp?simultaneas/cereda/textos/afryd.html>
- Fulkelman, J. (2001). "Entrevista a Jorge Fulkelman" en Fort-Da. En: www.fort-da.com.ar
- Lacan, J. (1956-7). El seminario. Libro 4: La relación de objeto. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1965). "La ciencia y la verdad". En Escritos II. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1957-8). El seminario. Libro 5: Las formaciones del inconsciente. Buenos Aires.
- Lacan, J. (1958). "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis". En Escritos 2. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1964). El seminario. Libro 11: los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1969). "Dos notas sobre el niño". En Intervenciones y Textos Buenos Aires: Manantial.
- Lacan, J. (1975). El seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1975). "Conferencia en Ginebra". En Intervenciones y Textos 2. Buenos Aires: Manantial.
- Lacan, J. (1974-5). El seminario. Libro 22: RSI. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1975-6). El seminario. Libro 23: El sinthome. Buenos Aires: Paidós.
- Laurent, E. (1991). "Psicoanálisis con niños y sexualidad femenina. En Hay un fin de análisis para los niños. Buenos Aires: Colección Diva, 1999.
- Laurent, E. (2002). "La vergüenza y el odio de sí". En Revista Freudiana número 39. Año 2004.
- Miller, J.A. (1996). El niño, entre la mujer y la madre. En Revista Virtualia Junio / Julio 2005 Año IV • Número 13. En: <http://virtualia.eol.org.ar/013/default.asp?notas/miller.html>

- Mordoh, E. (2013). El acto del juego. La responsabilidad subjetiva en la infancia. Buenos Aires: Letra viva.
- Najles, A. R. (2000). "Los padres en la dirección de la cura con niños". En El niño globalizado: segregación y violencia. La Paz: ACF.
- Negri, M.I. "De la orientación paterna a la orientación "parental"". En Revista El caldero. N°1. Publicación de la Escuela de la Orientación Lacaniana. 2006, pp.10-13.
- Porge, E. (1986). "La transferencia a la cantonade". En Revista Littoral 10. Buenos Aires: Escuela Lacaniana de Psicoanálisis. Pp. 65-80.
- Raimondi, M. (2009). "La urgencia en niños. Intervenciones analíticas y dispositivos clínicos". En Sotelo, I. (compiladora). Perspectivas de la clínica de la urgencia. Buenos Aires: Grama Ediciones.
- Saavedra, M. E. (2011). Las entrevistas con los padres, un interrogante. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Sotelo, I. (2015). Datus: dispositivo analítico para el tratamiento de las urgencias subjetivas. Buenos Aires: Grama Ediciones.
- Valmayor, A. & Camilli, V. (2004). "Analizar niños". En Rubistein, A. (compiladora). Un acercamiento a la experiencia. Práctica y transmisión del psicoanálisis. Buenos Aires: Grama Ediciones, 2009.
- Tizio, H. (2007). "Madre y padre". En Scilicet. Los objetos a en la experiencia psicoanalítica. Buenos Aires: Grama Ediciones, 2007.
- Winnicott, D.W. (1972). Realidad y juego. Barcelona: Gedisa.