

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

Intervenciones del terapeuta en la clínica psicopedagógica grupal.

Bó, María Teresita y Cavalleris, Silvina.

Cita:

Bó, María Teresita y Cavalleris, Silvina (2007). *Intervenciones del terapeuta en la clínica psicopedagógica grupal*. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/119>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/o22>

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>.

INTERVENCIONES DEL TERAPEUTA EN LA CLÍNICA PSICOPEDAGÓGICA GRUPAL

Bó, María Teresita; Cavalleris, Silvina
UBACyT, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

En el marco del proyecto “Problemas de aprendizaje: Compromiso psíquico e intervenciones clínicas específicas” (PS 82 UBACyT), que dirige la Dra. Silvia Schlemenson, y cuyo objetivo general es: “Profundizar en las estrategias clínicas para incidir en los cambios psíquicos que favorecen las transformaciones de la producción simbólica en niños con problemas de aprendizaje”, nos hemos abocado al estudio de las intervenciones del terapeuta en la clínica psicopedagógica grupal. Este trabajo pretende transmitir algunos hallazgos investigativos que nos permiten pensar y ampliar nuestra comprensión de las intervenciones del terapeuta al interior de un tratamiento psicopedagógico. Desde el material clínico de investigación trabajado y el marco teórico que lo sustenta encontramos que: - Los problemas de simbolización estarían vinculados a la posición subjetiva respecto a las maneras particulares de tramitar los conflictos. El posicionamiento particular al respecto aparece de formas diversas en la dimensión clínica y las modificaciones en el transcurso del tratamiento propiciarían la actividad representativa. - Los problemas de simbolización estarían vinculados a la pobreza de recursos de mediación simbólica tales como la narración. Las intervenciones terapéuticas dirigidas al proceso reflexivo del niño dinamizarían la aparición de estos recursos al servicio de la actividad representativa.

Palabras clave

Simbolización Intervenciones Conflicto Reflexión

ABSTRACT

THERAPEUTIC INTERVENTIONS IN THE PSICOPEDAGOGICAL CLINIC

In the project “Learning disabilities: psychical engagement and clinical specific interventions” (Ps 82 UBACyT), directed by Dra. Silvia Schlemenson, and which object is: “Go deep in the clinical strategies to produce psychical changes that help with transformations in the symbolic children’s productions with learning disabilities”, we have made deeper studying the interventions from therapists in group therapy psicopedagogical clinic. This work wants to transmit some findings that help us to think and improve our comprehension on therapeutic interventions in the psicopedagogical treatment. From the clinical material and based on our theory, we have found that: - The symbolic disorders might be related with the subjective position according to the particular way of solving conflicts. When the treatment progresses, the changes in this subjective position help with the advances of symbolic activity. - The symbolic disorders might be related with other activities like narration. The therapeutic interventions applied to children’s reflexion would increase these activities in connection with all the mental representative activity.

Key words

Symbolization Interventions Conflict Reflectivity

En el marco del proyecto “Problemas de aprendizaje: Compromiso psíquico e intervenciones clínicas específicas” (PS 82 UBACyT), que dirige la Dra. Silvia Schlemenson, y cuyo objetivo general es: “Profundizar en las estrategias clínicas para incidir en los cambios psíquicos que favorecen las transformaciones de la producción simbólica en niños con problemas de aprendizaje”, es que nos hemos abocado al estudio de las intervenciones del terapeuta en la clínica psicopedagógica grupal.

Concebimos a la Psicopedagogía Clínica como una disciplina compleja ya que implica una aproximación clínica a los aspectos psíquicos que comprometen el aprendizaje.

Los niños con dificultades en el proceso de simbolización presentan problemas de aprendizaje. Un niño tiene problemas de aprendizaje cuando sus modos de producción simbólica adquieren características restrictivas, es decir su modo particular de interpretar el mundo es limitado y pobre en ciertas áreas y se ponen de manifiesto dificultades en el proceso de representación.

El tratamiento psicopedagógico se propone operar sobre dicha problemática, dinamizando la producción simbólica y representativa.

Uno de los objetivos del tratamiento es posibilitar procesos representativos menos restrictivos, propiciando la producción de nuevos enlaces y una dinámica libidinal ligada al aumento de sentido.

En esta investigación nos hemos propuesto indagar en las características de las intervenciones del terapeuta en la Clínica Psicopedagógica Grupal. A tal fin las tareas realizadas durante los años 2004-2005-2006 han sido la video filmación de todas las sesiones de tratamiento de un grupo de niños con problemas de aprendizaje, la desgrabación de estas sesiones y el comienzo de análisis de los datos con el soporte técnico del programa Atlas Ti.

De estos primeros análisis surgen algunos hallazgos que nos permiten pensar y ampliar nuestro marco de comprensión de las intervenciones del terapeuta en el marco de un tratamiento psicopedagógico. Desde el material clínico de investigación trabajado y el marco teórico que lo sustenta encontramos que:

- Los problemas de simbolización estarían vinculados a la posición subjetiva respecto a las maneras particulares de tramitar los conflictos. Y el posicionamiento particular al respecto aparece de formas diversas en la dimensión clínica en el transcurso del tratamiento dinamizando la actividad representativa
- Los problemas de simbolización estarían vinculados a la pobreza de recursos de mediación simbólica tales como la narración. Las intervenciones terapéuticas dirigidas al proceso reflexivo del niño dinamizarían la aparición de estos recursos al servicio de la actividad representativa.

CONFLICTO PSÍQUICO: concepto e intervenciones pertinentes

Consideramos conflicto psíquico a las exigencias internas contrarias que sufre el aparato debido a su división en instancias. De acuerdo a la concepción metapsicológica, la libido circula en el aparato en dirección progrediente o regrediente, y al hacerlo debe atravesar distintos territorios entre los que se en-

cuentran diversas barreras. Cada vez que, debido a mociones pulsionales contradictorias, este pasaje entre distintas instancias se halla dificultado podemos afirmar que nos hallamos frente a un conflicto psíquico.

En ocasiones lo que origina el conflicto se halla vinculado a los aspectos intersubjetivos, es decir a la relación del sujeto con los objetos.

En otras se trata de una problemática específicamente intrapsíquica, referida a la oposición intersistémica, por ejemplo entre los deseos y los ideales, o entre identificaciones contradictorias entre sí.

De todos modos no debemos perder de vista que lo traumático está en relación con la representación interior que cada sujeto produce en relación a los objetos con los que se vincula, de tal forma que siempre el conflicto psíquico se resuelve a partir de las modificaciones ligadas a las mociones pulsionales, es decir en lo intrapsíquico.

Consideramos al conflicto como constitutivo del ser humano, en cuanto es el resultado de la división del aparato en instancias, producto de la represión fundante y de la complejización psíquica. Por lo tanto no todo conflicto debe ser considerado como patológico, sino que lo es en cuanto produce un sufrimiento que ponga en marcha defensas excesivas, inhibiciones, dificultades para encontrar cursos sustitutivos a la satisfacción pulsional, trastornos o síntomas manifiestos.

El conflicto puede ser manifiesto o latente. En éste último caso puede hallarse subsumido en las formaciones de carácter, en trastornos de conducta y en síntomas.

Los niños con los que trabajamos presentan, en ocasiones, dificultad para aceptar los problemas por los que atraviesan como conflictos. Por tanto realzar el conflicto cuando se presenta constituye una intervención importante, en aras a volver más permeables las corrientes libidinales de la vida psíquica. La inclusión del conflicto dinamiza la actividad representativa. Las representaciones propias de cada instancia se enriquecen al hallar nuevas ligaduras. Para que ello sea posible, es necesario que la energía libidinal encuentre, en su desplazamiento, barreras intersistémicas suficientemente permeables. Se tratará en algunos casos de levantar resistencias, en otros de lidiar con inhibiciones o de habilitar nuevas representaciones.

En relación a la caracterización del conflicto tendremos en cuenta:

- modos particulares de investimento y desinvestimento (objetos que se hallan investidos, aquellos que no, defensas que utiliza)
- modos particulares de procesamiento de la energía pulsional (descargas, síntomas, somatizaciones, inhibiciones, pasivización, descargas maníacas)
- aspectos intersubjetivos y narcisísticos (conflictiva edípica: aspectos identificatorios y narcisísticos - vínculos entre pares: aspectos logrados y aspectos no resueltos - formas de tramitación de las salidas exogámicas: figuras extrafamiliares idealizadas)

El tratamiento se activa a partir del conflicto. Este se conoce a través del diagnóstico y también a partir de repeticiones que se producen al interior del tratamiento, que constituyen sustituciones de marcas histórico-libidinales. Trabajar con la singularidad implica trabajar con el conflicto.

El modo de resolución del conflicto siempre tiene que ver con la evitación del sufrimiento. Recordemos que el aparato tiende a la consecución del placer y huye del displacer. Pero esta evitación no siempre es lograda y en ocasiones el padecimiento que se genera es aún mayor que el evitado o el temido.

En la clínica el conflicto puede aparecer como sufrimiento, pero no siempre es así. Entonces es importante pesquisar otras formas en que aparece, siempre ligadas a repeticiones o a rupturas.

En relación a las intervenciones terapéuticas vinculadas al conflicto, encontramos algunas que se orientan a **poner en**

realce el conflicto. Esto implica un señalamiento, un llamado de atención sobre la problemática. Es cierto que muchos niños elaboran diversos mecanismos de defensa mediante los cuales logran evitar la confrontación con el conflicto. Pero es necesario el advenimiento de alguna posición subjetiva en relación a lo que acontece. Poner en realce el conflicto es el primer paso necesario, intervención convocante a que algo del orden de la subjetividad aparezca. Es también una intervención habilitante en la medida que promueve la posibilidad de hacer frente a una determinada situación. Conlleva un mensaje implícito destinado a que cada niño pueda asumir que se halla frente a una problemática específica, que produce sufrimiento por los modos fallidos en que se la ha enfrentado hasta el presente, que de ello puede hablarse y que frente a ello algo también podrá realizarse.

Cada niño tramita su propia conflictiva psíquica de una manera particular, y esto lo lleva a generar modos específicos de resolución. En la clínica aparecen intervenciones orientadas a realizar estos modos personales de resolución de conflictos. Este tipo de intervenciones promueve la aceptación de la heterogeneidad y realza las particularidades de cada niño.

Los niños que se acercan a nuestra clínica, nos muestran en general, que los modos en que intentan resolver su conflictiva son reiterados, repetitivos y siempre fallidos. Están teñidos de dolor y sufrimiento y conducen a la elaboración de defensas cada vez más rígidas y menos eficaces.

Toda vez que aparezcan indicios de modificación en estas modalidades se habrá abierto el espacio necesario para intervenir señalando los cambios en la resolución de conflictos. Este tipo de intervenciones se orienta a la aceptación de la heterogeneidad y permite que cada quien exprese y actúe de acuerdo a su propia singularidad.

A medida que avanza el tratamiento, aparecen cambios en las modalidades de resolución de las situaciones problemáticas. En el análisis de las intervenciones observamos aquellas que realzan dichas modificaciones. El proceso terapéutico va produciendo nuevos entramados representacionales que posibilitan la escritura de una nueva historia en la cual las relaciones vinculares con los objetos sean más placenteras y más logradas.

PROCESO REFLEXIVO: concepto e intervenciones pertinentes

Concebimos al proceso reflexivo como una actividad del psiquismo mediante el cual un sujeto toma contacto con sus deseos y pone en suspenso las significaciones previas de orden consciente para dar lugar a otras significaciones, aun no conocidas. Este proceso sólo es posible, según señala Castoriadis, gracias a la imaginación radical, entendida como la capacidad de crear un flujo constante de representaciones, deseos y afectos. Es radical en tanto es pura creación y no admite la repetición.

En el dispositivo terapéutico objeto de investigación encontramos que determinados tipos de intervenciones potenciarían el proceso reflexivo:

1. Intervenciones dirigidas a promover actividad asociativa
2. Intervenciones dirigidas a potenciar el proceso deconstructivo.

1. Las intervenciones dirigidas a promover actividad asociativa implican otorgar desde el lugar del terapeuta un espacio para la enunciación de situaciones placenteras y dolorosas vividas por los niños que asisten a terapia favoreciendo su resignificación. Se alienta la recuperación de experiencias para otorgarles nuevos sentidos, permitiendo la apertura y posibilitando el inicio de una cadena sustitutiva., realzando las diferencias, promoviendo nuevas ligazones y el cuestionamiento de las existentes. Promover actividad asociativa es promover palabras, escucharlas como enunciados de un sujeto haciendo lugar a la voz, a los silencios, a los gestos, al "no se lo que tengo para decir", al "no quiero decir" posibilitando su investi-

miento.

Se jerarquiza el eje de la sustitución en lugar del eje metafórico, de la búsqueda del sentido oculto. El sentido pasa a ser un modo de presentación que permite la apertura y posibilita el inicio de una nueva cadena sustitutiva, de nuevas ligazones y de nuevas oportunidades de ligazón. A partir de estas intervenciones pareciera acrecentarse en los niños asistentes a estos grupos de tratamiento, la presencia de recursos de mediación, y modos de estructuración simbólica, para interpretar, significar, contar. Observamos también que hay momentos terapéuticos sin narración, muy silenciosos, probablemente indiciarios de movimientos pulsionales y residuos fantasmáticos, estos silencios dan lugar posteriormente y a partir de las intervenciones en transferencia a nuevas narraciones, nuevas historias.

2. Las intervenciones dirigidas a potenciar el proceso deconstructivo buscan permitir al niño -en el transcurso de una sesión, con la presencia de un terapeuta y de pares en un determinado encuadre de trabajo terapéutico- que recomponga en calidad de coautor una nueva construcción de su propia dramática subjetiva, facilitando la caída de las certezas, de los enunciados establecidos y muchas veces repetidos, que funcionan como marcos fijos con los cuales dan sentido a lo que les pasa.

La interrogación, el cuestionamiento, la diversificación y difracción de las relaciones causales como operatorias psíquicas al interior de la sesión y en transferencia resultan instrumentos valiosos para poner en marcha este proceso.

BIBLIOGRAFÍA

BEGUÉ, M-F. (2002): Paul Ricoeur: La poética del sí-mismo. Editorial Biblos. Buenos Aires

CASTORIADIS, C. (1991): "Lógica, imaginación y reflexión", en Roger Dorey y otros, El inconsciente y la ciencia, Buenos Aires, Amorrortu

CASTORIADIS, C. (1993): "El imaginario social y la sociedad", en La institución imaginaria de la sociedad. Vol. II Buenos Aires Tusquets Editores

FREUD, S. (1915): Pulsiones y destinos de pulsión, en Obras completas, tomo XIV, Buenos Aires, Amorrortu, 1978-1985

FREUD, S. (1914): Trabajos sobre técnica psicoanalítica (1914), en Obras Completas, tomo XII, ob. citada

GREEN, A. (1996): La metapsicología revisitada, Buenos Aires, Eudeba.

GREEN, A. (2005): Ideas directrices para un psicoanálisis contemporáneo, Buenos Aires, Amorrortu