

Segundo Congreso Internacional de Ciencias Humanas "Actualidad de lo clásico y saberes en disputa de cara a la sociedad digital". Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín, San Martín, 2022.

Problemáticas psíquicas en adolescentes.

Yapura, Cristina y Patiño, Yanina.

Cita:

Yapura, Cristina y Patiño, Yanina (2022). *Problemáticas psíquicas en adolescentes. Segundo Congreso Internacional de Ciencias Humanas "Actualidad de lo clásico y saberes en disputa de cara a la sociedad digital". Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín, San Martín.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/2.congreso.internacional.de.ciencias.humanas/339>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoQd/fYe>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

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>.

Congreso UNSAM 2022

Título: Problemáticas psíquicas en adolescentes.

Autoras: Lic. Yanina Patiño: Cátedra de Psicopedagogía Clínica Facultad de Psicología. UBA. yaninapatino@hotmail.com
Mag. Cristina Yapura: Cátedra de Psicopedagogía Clínica Facultad de Psicología. UBA. cristinayapura@gmail.com

Resumen:

En el presente trabajo exponemos algunos ejes reflexivos sobre 2 casos clínicos que nos interpelan en la clínica psicopedagógica. Se trata de 2 adolescentes que presentan dificultades tanto en el espacio escolar como en su vida cotidiana en general. El proceso diagnóstico nos ha permitido contar con los supuestos básicos de la actividad psíquica de las adolescentes para la posterior conducción de sus tratamientos, evidenciando la necesidad de intervenciones que incidan en las conflictivas psíquicas que cada una de ellas presentan, diferentes en su singularidad.

Se presenta en cada caso, el trabajo con el cuerpo, la circulación del afecto, los procesos imaginativos. Se ofrece la apertura de un camino de elaboración de lo conflictivo, habilitando recursos transicionales, al servicio de un alimento narcisista, que permita la reflexión sobre los procesos y metabolizaciones de sus propias experiencias. Se incluye el trabajo del vínculo con los pares, la presión vivida con la imagen y las problemáticas narcisistas que surgen al respecto.

Palabras claves: adolescencia; problemáticas escolares; conflictivas psíquicas; proceso diagnóstico; tratamiento

Metodología del proceso clínico

En el proceso diagnóstico que llevamos a cabo con adolescentes confluyen los antecedentes histórico subjetivos, las modalidades intersubjetivas actuales y anteriores que podrían estar incidiendo en las formas de expresión (inhibiciones, descargas corporales, somatizaciones, dificultades para pensar), las modalidades de investimento y desinvestimiento preponderantes, los conflictos no resueltos más significativos y las características de sus formas de narrar, dibujar, escribir, entre otras. (Schlemenson, 2014)

A partir de la caracterización singular de estos ejes de análisis se da inicio a una apuesta en el trabajo clínico de producción de transformaciones psíquicas. Es en el proceso de tratamiento donde se entrelazan de manera compleja estas dimensiones a partir de las

intervenciones de la terapeuta que, en cada entrevista posibilita el realce de las conflictivas predominantes incidentes en la productividad simbólica.

Presentación de los casos

Malena, de 16 años, cursa el 3er. año del nivel secundario en una institución que se caracteriza por la exigencia académica. Sus padres atienden el pedido de su hija y expresan como motivo de consulta que advierte estar atravesando un momento de malestar en general, al no poder afrontar el volumen de la demanda escolar. La describen “autoexigente” e “hiper responsable”, siempre fue la que tuvo excelentes calificaciones, abanderada, aclaran que todo es “autoimpuesto”, de ella misma surge la necesidad que le vaya bien en todo. Dicen: *“si algo no le sale, parece que es el fin del mundo. Es un poco obsesiva, tiene sus tocs, rituales”*.

Casi sin importancia, historizan que, en 7mo grado tuvo un descenso marcado de peso acudiendo a nutricionista, psicóloga y médicos para dar tratamiento a este tema: “no quería comer”. Señalan que esta problemática se resuelve en corto tiempo. No expresan preocupación ni tonos alertas en relación a este planteo, tampoco mencionan que se trate de alguna enfermedad.

Encuentran dificultades para acompañarla en su vegetarianismo. La mamá señala que está dispuesta a cocinarle pero que tiene miedo que vuelva a no comer y actualice su conflictiva. Esto es motivo de muchas peleas y contradicciones respecto de cuánto y qué comer. Con quien más confronta es con ella. Su padre parece mantenerse pasivo frente a esta situación.

Malena, se presenta en la primera entrevista dispuesta a explicar sus principales “padecimientos”, señala que la vuelta a la presencialidad la estresó y le resurgieron viejos miedos: mucha tensión por el volumen de contenidos que le exigen sintiendo que no puede con todo, miedo a engordar y a reactualizar su problema sufrida a los 12 años, que nombra como anorexia. Verborrágica y ansiosa al presentar sus preocupaciones, con tono de alerta y cierto negativismo sobre su evolución y posibilidades de mejora.

Se describe a sí misma como creativa, justificando la elección de la orientación del secundario (producción artística), alude a estar feliz por todo lo que está experimentando pero al mismo tiempo plantea malestares en relación a la presión que experimenta al no poder responder a las demandas escolares, siente que “nunca llega” que nada es suficiente en relación al estudio, se percibe presa de una autoexigencia que la desborda, pero a la vez, no puede bajar la “vara” porque siente que tiene objetivos que alcanzar, no puede fallarse ni bajar el buen rendimiento que siempre tuvo en el colegio. Este planteo viene acompañado también de un malestar con su propio cuerpo. En relación a esta problemática

refiere que no puede soportar la tensión y ansiedad porque no le salen las cosas como quisiera pero además, se centra en su miedo a engordar y el pensamiento que le ronda en torno a dejar de comer.

Por este último tema, expresa que tiene peleas con su mamá por sentirse presionada y observada por lo que come, con enojo, dice que se pone en un lugar de direccionamiento de esta situación: “comé por mí”, ¿por qué me haces esto?, dice: “me suma la presión al decir que es una mala madre por hacer lo que hago” ...“A veces siento que le tengo que sacar su dolor y ponerlo en mí”. La presión ejercida desde su madre, se le vuelve persecutoria.

En cada sesión, plantea algo en relación a lo que no pudo resolver en materia escolar con alguna amiga, estudiar juntas y no llegar, la competencia en el aula y su posicionamiento frente a lo que la frustra frente a profesores y pares a la hora de transitar lo que se le arma como conflictivo en los contenidos que aborda.

Emilse es otra adolescente que consulta a los 16 años, cursa 4to año de un colegio muy exigente, en la primera entrevista dice: *“se me van las palabras, a veces estoy escribiendo y no me salen las palabras, en el habla más. Mis amigos se quedan pensando en qué quiero decir e intentan ayudarme... ahora es más seguido.. me quedo tipo no sé qué está pasando”*. Poco tiempo después, durante el proceso diagnóstico, comparte la experiencia de “ponerse en blanco” en los exámenes: *“llega un momento en una evaluación en que las ideas se anulan, no entiendo qué ideas o conceptos siguen”*. Siempre tuvo buen rendimiento escolar, con niveles altos de “cumplimiento” en todas áreas, predominantemente con mucho esfuerzo pero en este tiempo en las situaciones de prueba no recuerda nada sobre el tema que está desarrollando y la temática le resulta ajena. Todo le parece confuso y desconocido.

En el transcurso de las entrevistas con Emilse, surge una fuerte vinculación con el propio cuerpo: sus olvidos, el malestar que siempre sintió frente a situaciones de exámenes, exposiciones frente a otros en donde se le pide dar cuenta de lo que sabe. En historizaciones, puede descubrir un “dolor en la panza” y cierto nerviosismo que siempre perduró en todos sus años de educación primaria y que recién ahora los advierte al pensarse en estos lugares. En el trabajo terapéutico, al realizar una reflexión sobre sus metodologías de estudio, se evidencia una posición rígida sobre un modo de estudiar que no puede ser modificado, se intenta generar apertura para probar otros caminos y modalidades.

Se abordan aspectos referidos a sus intereses y deseos, los cuáles, en su vida cotidiana quedan solapados frente a la exigencia de ocuparse todo el día a tareas escolares, nunca

tiene tiempo para hacer lo que le gusta porque tiene que estudiar, es algo que no logra permitirse.

Sus padres reconocen un linaje, principalmente por la vía materna, de exigencia y afición al estudio, relatan las actitudes de una abuela preocupada por el buen rendimiento y que intervino en el cuidado de Emilia en su niñez, con estos niveles de preocupación y acompañamiento en las tareas.

Algunos ejes de reflexión

Con Emilse, se trabaja sobre la presión superyoica por desbordes del cuerpo. Se trata de un superyó severo que desborda al yo y toma el cuerpo, hay vinculación masiva, sin separación. La sobreadaptación al cumplimiento con ideales intelectuales, quita la posibilidad de vivir las experiencias escolares como placenteras, sometiéndose a una incapacidad para seguir pensando sufrida por estrés. Se vuelve necesario bajar ansiedades y tensiones. El yo se vacía y se blanquea, el “blanco” es actuación, “se queda sin cabeza”, no hay lugar para producir. Su cabeza se encuentra presionada por ideales severos que desborda por el cuerpo. Para investir el circuito de placer es importante incidir en el placer y la percepción corporal. Habrá que trabajar en las membranas del psiquismo que dan lugar al proceso representativo. En “Qué difícil es pensar”, Janine Puget (2002) señala que el sufrimiento por experiencia de vacío, cuya expresión podría ser “no lo puedo imaginar”, “no sé cómo pensarlo”, el hacer queda imposibilitado y abarca desde las necesidades más primarias hasta las que corresponde al pensar, al entender.

En el caso de Malena, otra vez la presión superyoica infligida en el propio cuerpo, un yo que sufre los avatares del superyó rígido que la lleva a la búsqueda de la perfección y se visualiza en la importancia de no engordar y la distorsión de la propia imagen. Surge el control sobre el cuerpo y la dificultad de procesar conflictos reales. En el tratamiento se abre un camino de elaboración de lo conflictivo, habilitando recursos transicionales, al servicio de un alimento narcisista, que permita la reflexión sobre los procesos y metabolizaciones de sus propias experiencias. Se incluye el trabajo del vínculo con los pares y la presión vivida con la imagen y las problemáticas narcisistas que surgen al respecto.

Notas conclusivas

Estas presentaciones clínicas nos ayudan a pensar en la constitución narcisista como un trabajo simbólico a ser desplegado en la adolescencia, en lo que refiere al entramado de la integración de sus partes en franca tensión con el proyecto futuro, respecto al proceso de construcción-invencción subjetiva de un proyecto identificadorio.

El proceso escolar se ve afectado por las conflictivas psíquicas que se presentan en este tiempo vital que transitan. Malena, va encontrando algunas regulaciones que le permitan generar proceso reflexivo y soportar la negatividad que la invade y la lleva a desbordes ocasionales (manifestados en su cuerpo, en las exigencias escolares), generar procesos transicionales en ella, será importante para el trabajo de la presión superyoica y los excesos la ubican en una situación de fragilidad.

Por su parte Emilse continuará su proceso terapéutico en el desarmado de la sobreadaptación con salida de la retracción, esto le permitirá intervenir en la rigidez y la incorporación de los sentidos. El costo es el "blanco", por lo tanto, las intervenciones buscan generar recursos simbólicos que le permitan transitar experiencias de aprendizajes a partir de procesos de pensamientos dinámicos.

Bibliografía

*Green, André (2010): El pensamiento clínico. Buenos Aires. Amorrortu

*Puget, Janine (2002): Qué difícil es pensar incertidumbre y perplejidad. Revista de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires (APdeBA).

*Schlemenson, S., Grunin, J.(2014): Adolescentes y problemas de aprendizaje. Paidós.