UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE QUITO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA: PSICOLOGÍA

Tesis previa a la obtención del Título de: Psicóloga con mención en clínica.

VÍNCULOS, TRANSFERENCIA Y TRANSVERSALIDAD EN LA CLÍNICA GRUPAL. UN ESTUDIO REALIZADO EN LA CASA DE LA NIÑEZ II, CON NIÑOS Y ADOLESCENTES VARONES ENTRE 8 Y 17 AÑOS CON EXPERIENCIA DE VIDA EN CALLE.

AUTORA

Paola Carolina Leiva Romero

DIRECTORA

Gladys Montero

QUITO, ABRIL DEL 2010

Declaratoria de responsabilidad

Los contenidos, análisis, conclusiones y recomendaciones del presente trabajo son de exclusiva responsabilidad de Paola Carolina Leiva Romero.

Quito, Abril, 2010

(f)_____

Agradecimientos

Agradezco a mi familia por todo el apoyo en el desarrollo de mi vida en todos los ámbitos, por la compresión y la ayuda que me han prestado en estos años de estudio. A mi padre y madre el haber sabido guiarme en la vida y su completa entrega.

A mis hermanas por todo el apoyo y la iluminación que son en mi vida. En especial a Sarita que fue un sostén para la culminación de este trabajo, a mi sobrino que lleno de satisfacción mi vida.

A la Universidad Salesiana por ser una institución de saber que permite el conocimiento verdadero de las ciencias.

A Ricardo por ser compañero y amigo por su comprensión en estos años, su entrega y apoyo.

A Gladys Montero que ha sido una inspiración y guía como docente y psicóloga honorable.

Dedicatorias

Dedico este trabajo a mi familia, como un fruto del esfuerzo que realizaron durante muchos años.

Al mismo tiempo lo dedico a todos los chicos con experiencia de vida en calle que me permitieron ingresar en sus vidas, y me llenaron de conocimiento y generaron en mi las ganas de aprender para trabajar siempre desde la psicología.

INDICE

INTRODUCCIÓN **I**

1.PRIMER CAPÍTULO.- VÍNCULO **1**

1.1 Vinculo en la clínica grupal **2**
1.1.1 Tipos de Vínculos 3
1.1.2 Dependencia, despersonalización, desrealización. 7

1.2 Mecanismos de defensa **8**

1.3Conformación del Mundo interno **10**
1.3.1 Relación de objeto. 12
1.3.1.1Posición esquizo-paranoide 12
1.3.1.2 Posición depresiva. 15
1.3.1.3 Fantasía, objeto y relaciones de objeto. 16
1.3.1.4 El objeto del análisis vincular. 17

1.4. Análisis de la estructura interna a partir de la introyección. **18**

1.4.1 La visión de la pobreza y construcción del excluido **18**
1.4.1.1 Vínculos y la calle 21
1.4.1.2 Problemáticas y conformación de vínculos en la calle 22
1.4.1.2.1 Grupo 22
1.4.1.2.2 Sexualidad 22
1.4.1.2.3 DROGAS 23
1.4.1.2.4 ABANDONO 24
1.4.1.2.5 Trabajo 24

1.4Vinculo patológico **26**
1.5.1 Inconsciente- terapeuta. 27
1.5.2 El encierro una forma de reclusión social. 28

1.5 Proyecto Casa de La Niñez 2, representaciones psíquicas e imaginarias en la institución. **29**
1.6.1 Grupo y el Inconsciente 31
1.6.2 Roles en el grupo. 32
1.6.3 Psicopatología vincular 33

1.6Experiencia en la Casa de la Niñez 2 desde la práctica **36**

1.8 Material Clínico 37

2.SEGUNDO CAPITULO. TRANSFERENCIA EN LA CLÍNICA GRUPAL. 41

2.1.1 Transferencia sujeto y coordinador de grupo. 47
2.1.2 Transferencia sujeto y los demás integrantes del grupo. 47
2.1.3 Transferencia sujeto Yo auxiliares 48
2.1.4 Transferencia sujeto- observador 49

2.2 Contratransferencia. 49

2.3 Clasificación de los grupos. 52
2.3.1 Ilusión grupal. 52
2.3.2 Fantasmas grupales 54
2.3.3 Mito grupal 56
2.3.4 Formación de redes identificatorias. 56
2.3.5 Imagos grupales 57
2.3.6 Análisis del clima grupal, ansiedades 58

2.4 MATERIAL CLINICO 59

3.TERCER CAPÍTULO LA TRANSVERSALIDAD 62
3.1.1 Transversalidad y la institución 64
3.1.2 Transversalidad y la Casa de la Niñez 2 65

3.2. Psicodrama 66
3.2.1 Dramatización explorativa 69
3.2.2 Dramatización descriptiva 71
3.2.3 Dramatización expresiva 73
3.2.4 Dramatización elaborativa 74
3.2.5 Dramatización defensiva 75
3.2.6 Dramatización demostrativa 75

3.3 Psicodrama en la Casa De La Niñez 2 77

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 79

4.1 CONCLUSIONES 79

4.2 RECOMENDACIONES 83

BIBLIOGRAFÍA

INTRODUCCIÓN

En América Latina el fenómeno de la callejización se agudiza cada día más transformándose en un problema social, gestando una población vulnerable del entorno callejero. En nuestro país este emergente se ha ido desarrollando a pasos muy gigantescos. UNICEF indica que existe un aproximado de cien millones de niños que viven en las calles del mundo. En algunas metrópolis de América Latina hay más de 100.000[1] niños que viven en las calles, se ha ido incrementando este fenómeno y se ha condenando a estos niños a ser llamados niños de la calle o niños en la calle, lo cual hace referencia simplemente a un espacio más y no a un sujeto con identidad propia y con una historia personal. En este punto se desarrolla un "problema social" el cuál surge cuando la subjetividad de estos niños no desea y no necesita ingresar en el sistema de opresión, es aquí cuando estos chicos, que roban que trabajan en la calle, que mendigan se transforman en los indeseables los que necesitan y deben ser eliminados; en una primera etapa se los elimina con la indiferencia ese sentir lejos el problema, el buscar responsables pero no soluciones, el entregar monedas por las ventanas de los autos, comprando en pequeñas cuotas el descanso nocturno.

> *"La enfermedad es un intento de elaboración del sufrimiento provocado por la intensidad de los miedos básicos. Es un intento fallido por la utilización de mecanismos de defensas estereotipadas y rígidas que son incapaces para mantener al sujeto en un estado de adaptación activa al medio. Este es un proceso que acarrea la alineación del grupo del que el sujeto que enferma es portavoz".* [2]

Cuando sigue avanzando el problema y los niños se transforman en adolescentes "delincuentes" la sociedad busca una solución Light a este fenómeno y crean los escuadrones de muerte que van eliminando a este tipo de grupo de irredimibles

[1] www.unicef.org/spanish
[2] E. Pichón Rivière. Transferencia y contratransferencia en la situación grupal pag, 152

delincuentes que perturban la seguridad social; murieron un promedio de 15 niños diarios en las calles de Brasil y Colombia y no se pudo terminar con esta realidad social. En las favelas se naturalizo la muerte y condenó sus vidas tal como condena la pobreza y margina a los excluidos que el mismo sistema crea.

Este fenómeno de los niños con experiencia de vida en calle ha ido incrementándose en los últimos años a nivel mundial, transformándose en un problema social, gestando una población vulnerable del entorno callejero. En nuestro país este emergente se ha ido desarrollando a pasos muy gigantescos. La encuesta realizada en 2004 por el Distrito Metropolitano indica que el total de niños y adolescentes que viven en situación de calle es de 2228. Estos niños pasan la mayor parte de su vida en la calle, establecen redes, sistemas de vinculación a través de la calle por lo cual debemos llamarlos *niños con experiencia de vida en la calle***,** esta nominación nos permitirá establecernos de mejor manera en el contexto y poder realizar un mejor trabajo con los niños.

El Distrito Metropolitano de Quito ante el crecimiento de la callejización de niños y adolescentes ha buscado las formas de responder ante este emergente social por lo cual ha implementado y auspiciado diversos programas de inclusión, las granjas, las aldeas, hogares, casas para el menor. En están instituciones se han ido desplegando diversos programas para la reinserción de los niños y adolescentes en riesgo, han elaborado diversas visiones, misiones y caracterizaciones.

Para responder a este problema social del aumento de niños en las calles se han creado centros los cuales se rigen por los artículos del Código de la Niñez y Adolescencia ha creado estos centros, los cuales se manejan en dos discursos ambivalentes de control y de amor hacia los chicos.. Actúan como casas que mantienen escondido el resultado de la exclusión social, el maltrato y la falta de intervención. La institución pasa a tener una funcionalidad y genera exigencias en cada miembro del equipo para el trabajo con los chicos.

En Quito se los encuentran desde tempranas edades 5-8 años niños que fueron abandonados, salieron de sus hogares o los expulsaron sus familias; en estos hogares el vinculo se ha conformado a partir del maltrato, el cual va generando un malestar continuo en la familia, el chico resulta un deposito de las frustraciones y problemáticas

familiares. No existe una familia tipo para que los niños salgan de su hogar, existen diversas causas y factores que posibilitan el abandono ya sea psíquico o físico los mas importes son: causas estructurales, contexto socioeconómico, expulsión del hogar, abandono, maltrato intrafamiliar, carencia de hogar, causas socio-educativo-culturales, abuso sexual, etc.

Al salir el niño del hogar, encuentra un medio completamente hostil, en el cual tiene que realizar varias tareas para su supervivencia, la mendicidad, el trabajo informal, el hurto, recolección de desechos. Estos trabajos son temporales y están dados por la edad del niño, a cortas edades la mendicidad les posibilita adquirir dinero de una manera rápida, la gente se compadece de esos pequeños y frágiles niños, observa el estado de su ropa, su cuerpo sucio y vulnerable y entregan dinero para poder concebirse como un sujeto que ayuda al necesitado. Mientras los niños van creciendo tienen que ir encontrando más herramientas para obtener dinero. Todos estos trabajos le van generando un status y van estableciendo su rol y sus autorepresentaciones.

La calle le exige que desarrolle herramientas para la supervivencia en el cuál se sobresale la importancia del aquí y el ahora, buscar un sitio donde dormir, el tener que comer y establecer contacto con el otro que le posibilite un medio de protección mutua e identificación de su vida actual. Los chicos que tiene experiencia de vida en calle se configuran en situaciones que exigen una formación psíquica que no han desarrollado todavía y les exige que manejen un acting out que les permita sobrevivir en la calle. En la calle se llega a distorsionar los referentes, y la demanda tanto materna como paterna es evidente. Se les ha exigido crecer tempranamente y olvidarse de la niñez, tomar decisiones de un momento a otro y tener la capacidad de resolver los problemas rápidamente; duermen en parques, hoteles, casas abandonadas, en puentes y demás sitios, todos con altos índices de peligrosidad. En estos sitios encuentran a otros pares y suelen conforman grupos que les permita desarrollar procesos de identificación, de pertenencia y de compensación de carencias.

Las redes vinculares se encuentran desarrollas con sus actividades diarias de la calle, con sus pares, su grupo, sus compañeros. De manera latente como se indica anteriormente demandan la presencia de normas y protección por lo cuál acuden a instituciones

buscando un lugar para recuperarse del ambiente de la calle. Es importante trabajar e investigar con estos niños y adolescentes que han crecido por las exigencias del medio. Relacionar su historia personal con su estado actual y preguntarnos que podemos hacer por el otro.

Cuando el niño o adolescente ingresa a una comunidad terapéutica, se le inscribe dentro de las normas de la misma. Se le exige desarrollar un proceso de búsqueda llamado meta de vida para lo cual deben ingresar a terapia individual como requisito para permanecer en el programa. Para que un proceso terapéutico con los niños y adolescentes de experiencia de vida en calle comience a ejecutarse como un verdadero análisis de la problemática del sujeto debe pasar el terapeuta por una convivencia muy estrecha con los niños y adolescentes y necesita de varias sesiones para poder obtener datos e información que nos ayuden a generar procesos sanadores.

Este proceso sanador se evidencia de mejor manera en la terapia grupal en la cual se encuentran varias psiques individuales que conforman una psique común con demanda propia. En el espacio para el trabajo grupal se van instaurando roles los cuales no son designados de manera explicita. El coordinador cumple la función materna o paterna según la demanda inconsciente del grupo: ley, compañía, protección, identificación. Tomando como premisa la ambivalencia que tiene esta población hacia la madre, se observa una demanda poderosamente ambivalente para que el terapeuta cumpla esta función, para poder re-estructurar las proyecciones, identificaciones e idealizaciones de la figura materna. La función paterna también es parte importante en la coordinación del grupo en donde se viven poderosamente sentimientos que tienen que ver con la antigua relación Hijo-Padre; tensiones entre la rebeldía y el sometimiento frente al depositario de la autoridad. Tensiones que dan lugar, de forma muy viva a vivencias de rivalidad entre hermanos/iguales.

"Y cuando estés cerca yo tomaré tus ojos y los pondré en el lugar de los míos, y tú tomarás mis ojos y los pondrás en el lugar de los tuyos. Y entonces yo te miraré a ti con tus ojos y tú a mi con los míos" [3]el grupo permite revivir las emociones, las ansiedades y

[3] Moreno, J.L.: 1966. Psicoterapia de Grupo y Psicodrama. México. Pag 58

los conflictos originarios de la vida humana para que puedan ser re-elaborarlos, el grupo se transforma en el otro, en ese otro que va a permitir analizarme, que resuenen los sentimientos, que produzca identificaciones, que generen amplificaciones y en ese espacio de dramatización y de compartir inconscientemente a través del juego, llegar a desarrollar una situación empática que muchas veces sin necesidad de interpretación resulta sanadora.

En pacientes que "resisten" el tratamiento psicoanalítico tradicional el grupo se erige como un proceso grupal sanador.

Los sujetos ontogénicamente se han desarrollado en grupos, al revisar la historia del desarrollo de los seres humanos en los orígenes vivían y compartían en manada, es decir aprendían del otro y de la comunidad, se fueron desarrollando los contextos hasta la actualidad y se sigue viviendo en grupo, ya sea en la vida familiar, escolar, en la comunidad, siempre se ha buscado ambientes grupales. Filogenéticamente el sujeto en los primeros estados de vida se encuentra fragmentado no se diferencia el mundo interno del externo y recibe el pecho materno mas se inscribe dentro de un solo cuerpo: la simbiosis, la cual sería el primer tipo de contacto con el otro donde recibimos estímulos, nos encontramos en un estado de protección y con el llanto demandamos placer. Al romper el narcisismo primario se puede empezar a diferenciar entre el mundo externo e interno, se socializa y se inscribe dentro del sistema.

Al encontrarse con niños y adolescentes que han tenido experiencia de vida en calle, encontramos sujetos que han tenido que construir su subjetivada en condiciones extremas, los cuáles poseen imágenes desorganizadas de su familia, frágil concepción de sí mismo, contenidos depresivos, necesidad de dependencia no resuelta, altos niveles de desconfianza, vínculos con gran carga agresiva, expresión de rechazo, conductas ansiosas, temores y fobias, dificultad para organizar visión del futuro

Se puede explicar en cierta manera ese estado actual de los niños y adolescentes con experiencia de vida en calle a través de las Teoría de las relaciones de Pichón Riviere en la cual las primeras relaciones de la vida del niño son primordiales para el proceso de

conformación de la subjetividad de los individuos, la función materna permite ese contacto entre mundo externo e interno es la portavoz de la cultura. La madre posibilita la construcción del aparato psíquico, le permite significar al niño y erigir su campo simbólico. Elabora al objeto, desarrolla vínculos, afectos y permite surgir del narcisismo primario lo que posibilitaría generar nuevas relaciones con el otro. Está seguido por un proceso primario donde ya pueden elaborar representaciones en ausencia del objeto. Los primeros rudimentos de la representación especular posibilitando la discriminación frente al espejo, que tiene que ver con algo que está fuera de mi que me posibilita pensar: "ese soy yo". La presencia del otro me devuelve una imagen que me confirma o no la representación que yo tengo de mi mismo (triangulación especular, la mirada del otro) Por último el proceso secundario permitirá una nueva identificación, el niño ya ingresa al mundo simbólico gracias al otro que se lo posibilita, realiza un proceso de apropiación del leguaje, de la cultura. Esto hace que pueda fijar el afecto en términos de libertad a los sentimientos (registro conciente del afecto). Se establece un contrato narcisista entre el niño y el otro, hay una aceptación del niño que ha resignado algo de su narcisismo para someterse al mundo simbólico. Ha aceptado el lenguaje de la cultura como propio. Es decir que la sociedad me ofrece pertenencia a un lugar de la misma. Este niño ya estará en condiciones de vivir en autonomía del otro.

Nuestras relaciones objétales y nuestro apego marcaran nuestros posteriores vínculos y las formas de relación por lo cual al salir del hogar no se desarrolla este proceso completamente, los niños desarrollan vínculos ambivalentes hacia las funciones materna y paterna, lo simbólico se encuentra desestructurado y la introyección de la ley es deficiente, los modelos identificatorios los encuentra en la calle y con su grupo, el ideal se construye a partir de fantasías de su familia.

La vida en la calle más que una patología individual, representa un sistema de relaciones y representaciones construidos a partir de una realidad concreta por un grupo específico y cumple entre muchas otras cosas la función de brindar un sentido de identidad que es necesario para la construcción y supervivencia del sujeto en lo individual y lo colectivo.

Los niños en situación de calle construyen subjetividades a través de los dispositivos discursivos de la estructura (calle) y de su ocupante (niño en situación de calle). Esta

distancia que existe entre el niño y el lugar es la que evidencia los síntomas tanto en el niño (adicciones, enfermedades físicas o psicológicas) como en el lugar (delincuencia, trabajo informal, inseguridad).

Cuando el niño y adolescente ingresa a las instituciones muchas veces son tomadas, como lugares de paso que le permiten estar un momento en recuperación a nivel físico y le posibilitan tener un espacio más seguro que la calle. Entran en la búsqueda de abrigo de manera manifiesta pero de una forma latente puede ser que estén ingresando en busca de referentes para poder establecer vínculos con las figuras y roles que carecieron., ingresan a la pre-comunidad que es un tiempo de siete días para que el niño, adolescente o la institución observen si el proyecto es el adecuado para ellos. La Casa de la Niñez 2 considera su espacio como terapéutico y busca que cada actividad que se realice en la casa tenga las características de "terapéutico".

El trabajo individual, genera muchos contenidos, se establecen vínculos y él va estableciendo roles para restaurar y reconstruir sus objetos introyectados. Al trabajar en grupo con los niños y adolescentes, en un primer momento en el cual se encuentran en la serialidad y no existe fantasía grupales, redes identificatorias, se evidencia las defensas y a través de la creatividad y la ideología del coordinador : "la ideología a la que se adscriba el coordinador va a ir conformando su que hacer, promoviendo o no la restauración de la palabra; promoviendo o no el recuerdo en lugar de olvido; diferenciando o no el silencio producto del terror de la privacidad" [4] al trabajar con grupo de niños y adolescentes que han sido excluidos, el coordinador tiene que poseer una visión de lo que exige el grupo y de las exigencias de la institución, para poder diferenciar la importancia del inconsciente social, promover reconstrucciones que no estén dadas por lo institucional, que estén dadas por la palabra del grupo, por ,las fantasías y las redes vinculares que se han ido forjando en la conformación grupal. En

[4] Pavlosky, Lo Grupal 4, Ediciones búsqueda Pág. 156

los niños en situación de calle la introyección de lo simbólico es muy deficiente en tal virtud asimilan ley a represión.

Distinguir entre los grupo sujeto y objeto, el que actúa como soporte institucional o el que actúa por el grupo y su producción., grupos que poseen y usan la palabra para la reparación y grupos que aseguran el proceso de autoconservación. Como Pavlosky lo manifiesta en su artículo por una ética de la enunciación el poder teme los grupos sujeto y facilita los grupos objeto, un grupo debería valorarse por su capacidad de enunciación y no por su perdurabilidad. Se busca la conformación de grupos que generen un espacio de producción inconsciente y no un grupo que mantenga las quejas manifiestas, muchas veces no se encontrara la interpretación, ya que no es lo buscado o anhelado, la demanda latente, la recuperación, la reparación la producción y como fin último la transformación.

Es aquí que toma vital importancia el hecho de transferencia y transversalidad en el rol coordinador. La transferencia en la clínica individual posibilita el proceso terapéutico por la evocacuón de las figuras y la posible resignificación elaboración de duelos en el espacio terapéutico. Muchos analistas se resisten al trabajo grupal, por ansiedades en su psicopatología vincular que no han sido analizados por lo cuál priva a los pacientes de las terapias grupales, disminuyendo el valor del trabajo grupal en la psique individual.

El trabajo se realiza con los niños y adolescentes varones entre 8 y 17 años que ingresan y permanecen en la Casa de la Niñez 2 en la Ciudad de Quito Ecuador. Los niños que ingresan a este proyecto se caracterizan por ser una población con experiencia de vida en calle, mendicidad, indigencia, abandono, la relación con la familia es distante o nula en muchos de los casos, el status socio económico se lo describe como bajo, altos índices de violencia familiar. Dirección: puente N° 8 Urbanización La Armenia 3a principal y trasversal 6B. Se trabaja con Niños y adolescentes varones de entre 8 a 17 años, que se encuentran en situación de calle, indigencia, que mendigan y/o se envuelven en conductas infractoras. Es necesario puntualizar que el trabajo se realizara en dos grupos debido a la concurrencia de participantes dividiéndose así en dos responsables por cada

grupo. En la casa de la Niñez II surge un espacio que es la grupo terapéutico el cual reactiva y resurge, los conflictos de los participantes, creando y generando transformación en cada sesión, por las representaciones e identificaciones que surgen y se desarrollan en el espacio psicodramático. La diferencia entre una dinámica grupal y el análisis terapia grupal reside en la forma de abordaje hacia los sujetos.

En pacientes que "resisten" el tratamiento psicoanalítico tradicional el grupo se erige como un proceso grupal sanador. Cuando un grupo pasa de ser una serialidad a un imaginario grupal con fantasmas propios y redes vinculares ¿qué papel cumple la transferencia vínculos y transversalidad para la producción grupal y hasta que nivel es necesario una interpretación grupal? En el transcurso de esta investigación se procederá a responder esta interrogante.

En esta investigación tiene como objetivo general Comparar el vínculo, la transferencia y la transversalidad en el manejo de grupos buscando establecer la relevancia de la interpretación en el proceso grupal. Para lo cual se analizará los tipos de vínculos en la clínica grupal con los niños y adolescentes con experiencia de vida en calle, para establecer métodos operativos de trabajo grupal con dicha población, indagar acerca de la transferencia y su dinámica en el grupo, para evaluar la importancia de la interpretación y la producción de una estática grupal Establecer en qué medida transversalidad aumenta la producción grupal y junto con la creatividad posibilita una mayor representación y configuración de redes inconscientes en la dinámica grupal

La metodología de esta investigación será bajo el paradigma cualitativo el cual evita la cuantificación, se utiliza herramientas como registros narrativos (diarios de campo anexados), observación participante, la investigación se hace en un contexto estructurado que es la terapia grupal y el análisis de las situaciones en ese espacio.

No se rige bajo estándares de medición por lo cual las sesiones grupales no han sido grabadas, se cuenta con un observador participante para el registro de la información pertinente, posteriormente se realizara un análisis de estos diarios de campo, generando una interpretación de la dinámica grupal con los chicos con experiencia de vida en calle.

La comunicación es horizontal entre el investigador y los investigados produce una mayor naturalidad y habilidad de estudiar los factores sociales, es un estudio a pequeña escala que no busca la generalización, este método busca la creación de una teoría el vinculo, la transferencia y la transversalidad con chicos con experiencia de vida en calle. No tiene reglas de procedimiento, las estrategias que se usaran son el conocimiento de los procesos y estructura grupal, la técnica utilizada será el psicodrama en cual no se da cabida a la medición. Se analizara todo lo derivado de las técnicas de observación y exploración y se realiza una interpretación, tomando en cuanto lo latente y manifiesto

El conocimiento que se desarrolla en este trabajo no surge de una suma de hechos empíricos, se basa en la construcción interpretativa, dando expresión al sujeto. El proceso de producción es interactivo, en el análisis del equipo técnico y de los sujetos. El análisis en el trabajo grupal que presupone la investigación. Esto implica comprender la investigación como proceso que asimila los imprevistos de los sistemas de comunicación humana y que incluso utiliza estos imprevistos como elementos de significación. Los diálogos desarrollados en el proceso terapéutico grupal construyen la teoría y da información a la investigación.

El conocimiento generado a través de la coordinación en grupos terapéuticos con una base teórica previa. Se trabajara con dos grupos divididos por edades, el primer grupo está conformado por niños de 8 a 12 años se trabajara una vez por semana los días lunes con duración de una hora a dos horas. El proceso será muy activo y se destacará lo lúdico en los diferentes momentos grupales. El segundo grupo será conformado por adolescentes entre 13 y 18 años se trabajará los días viernes con una duración de una hora y media a dos horas. La influencia del medio social en la construcción de personalidad hay que considerarla a través del proceso de conformación grupal, considerando a este como un proceso global, interactivo de proyección del imaginario grupal. No se puede separa la vida de calle con la vida institucional de los niños y adolescentes por lo cual se busca relacionar su pasado con su vida actual en la conformación de grupos y la relación con el terapeuta.

Planificación Terapéutica: los grupos son de corte psicoanalítico y se ha dividido para una mejor compresión la sesión en tres momentos

1.-Caldeamiento: baja los niveles de angustia y resistencia en los participantes, crea de un sentido de cohesión grupal y estrechamiento de las relaciones, se realizan a través de técnicas lúdicas y uso de cuerpo

2.-Producción Grupal: Movilización los contenidos de los participantes, se utilizan las técnicas psicológicas pertinentes, se desarrolla una experiencia individual, donde los participantes producen identificaciones que se valoran a nivel grupal.

4.-Cierre: Culminar la sesión evitando que queden contenidos, sentidos, o movilizaciones sin trabajar o desarrollar, retroalimentación grupal, agradecimiento y despedida

El equipo técnico está conformado por un coordinador un Co-coordinación y un observador

Coordinación: Una persona encargada del manejo operativo del grupo y dirección psicoterapéutica en general

Co-coordinación: Contiene los procesos, crea un asentamiento firme, solidario, cálido. Permite vivir, trabajar, gozar, jugar y programar. Confiado, con prudencia, complementario.

Observación: El observador coordinador es el encargado de analizar el desempeño del grupo. En nuestro caso es necesario enfatizar las ideas persecutorias que provoca el observador en el grupo debido a su rol aparentemente pasivo.

El primer capítulo partirá de la noción teórica de vinculo desde la escuela de Melanie Klein hasta los postulados de Pichón Riviere, se analizara los diversos tipos de vinculo y como se conforma el sujeto a partir de las primeras relaciones de objeto. Se relacionará

los estadios de la estructuración psíquica de Klein y el desarrollo de la fantasía, como también el análisis del objeto vincular. El contexto en el análisis de la problemática de la calle y la conformación psíquica que surge en ese espacio se finalizara con la parte clínica en la cual se puntualizará el vínculo patológico y las representaciones psíquicas e imaginarias en el Proyecto Casa de La Niñez 2.

El segundo capítulo parte de las teorías de Freud de la transferencia individual y se estructurará un análisis de la transferencia en el grupo partiendo del desarrollo de la transferencia desde la clínica individual para poder comparar la importancia de la interpretación en la transferencia grupal. En el contexto se clarificara el grupo, en sus construcción fantasmatica, ilusiones mitos y redes identificatorias. En la producción clínica se hace un Análisis del clima grupal y sus ansiedades.

El tercer capítulo es la exploración de la teoría de la transversalidad en la casa de la niñez, estudio que esclarece la institución y la problemática social y como esto afecta en la producción grupal y la fantasmatica individual. La técnica para el análisis del grupo se basará en el psicodrama, se diferenciara las diversas dramatizaciones y se expondrá ejemplos de análisis de sesiones psicodramáticas en la casa de la niñez. Este capítulo se basa en el análisis del contexto social y la institución por lo cual el contextos se encuentra en todo el capitulo. El trabajo concluirá en el análisis de las recomendaciones y conclusiones de la investigación.

1. PRIMER CAPÍTULO.- VÍNCULO

Las diferentes escuelas que estudian la psique del ser humano tienen sus teorías basadas en diversos conceptos: como el conductismo que observa y modifica la conducta del sujeto, el humanismo en la persona como ser integral, el psicoanálisis en el inconsciente, psicología analítica en el inconsciente colectivo y las mitos, la sistémica en los diferentes movimientos dentro de sistemas dinámicos. Todas tienen sus bases a través de cómo se va construyendo el mundo de la persona, por medio de roles, experiencia, condicionamientos, relaciones de objeto.

Pichón Riviére[5]* formuló su teoría del vínculo a partir de los estudios que realizó con psicóticos. Implementa nuevas formas de observación del individuo, ya que rompe con la visión freudiana de familia nuclear y relación con el terapeuta. Pichón toma postulados de Klein como son los de relaciones de objeto, para crear su teoría de los vínculos internos donde los objetos internalizados permiten al sujeto ir construyendo su mundo, y a base de estos objetos se van formando los diversos vínculos. A partir de estas internalizaciones se va construyendo el mundo externo e interno del sujeto por la cadena de proyecciones que va llenando la subjetividad y experiencia personal. Esta construcción se encuentra en permanente movimiento e interacción, teniendo estrecha relación con los mecanismos de defensa, creando las diversas fantasías inconscientes.

La teoría de Freud de las relaciones de objeto se basa sobre la búsqueda de descargas tensiónales, esta teoría nos plantea que el sujeto tiene una necesidad primaria con los objetos la cual se encuentra estrechamente relacionada con la búsqueda de placer

> *El objeto de la pulsión es aquella entidad —ya sea externa al cuerpo del sujeto o parte del mismo— que permite la descarga de tensión pulsional, generadora de placer, a través de una conducta consumatoria que constituye el "fin" de la pulsión. En este contexto, el objeto es el elemento más variable de la dinámica pulsional, ya que es infinitamente reemplazable (Freud, 1915).*

[5]* Psiquiatra y psicoanalista precursor del psicoanálisis en la Argentina, y uno de los fundadores de la APA, fundador de la Escuela de Psicología Social

El objeto de pulsión es el objeto donde podemos descargar la libido y conseguir placer, sea este interno o externo y este varía de acuerdo al sujeto y el momento del sujeto.

A diferencia de esta concepción de relación de objeto, me referiré a la misma como un objeto de amor y odio, un objeto que lleve todos los significantes del individuo, es un objeto que no es reemplazable y lleva toda la subjetividad del individuo. Es así que la obtención de placer se basa en la introyección de sentimientos a partir del otro y de uno mismo, se consume la necesidad de relación. Es decir que los primeros contactos que el sujeto tiene con el mundo externo le permita ir estructurando sus posteriores formas de relación.

1.1 Vinculo en la clínica grupal

En la teoría del vínculo la cual tiene sus bases en el psicoanálisis de Freud y las relaciones de objeto de M. Klein[6]*, tiene diferentes conceptos para poder abordar al sujeto, parte de las primeras relaciones que tiene el niño en su simbiosis intrauterina, incluye nuevos conceptos como son vinculo y los diferencia de la relación de objeto

Al realizar el análisis de un grupo ya sea este familiar, institucional, o cualquier tipo de grupo nos encontramos con psiques las cuales tienen diferentes fantasías básicas, poseen diversas experiencias personales aunque hayan compartido el mismo contacto exactamente igual en el mundo externo. ¿Qué sucede para que experiencias semejantes a simple vista se construyan tan diferente en los sujetos? Podemos partir desde la noción de subjetividad la cual coloca todas las cargas internas dentro de esos objetos y desarrolla diferentes ansiedades frente al objeto o simplemente llega a establecer un vínculo normal.

---

[6] *Psicoanalista, que incurso el método de técnicas lúdicas para trabajar psicoanálisis con niños, Fundadora de la Asociación Melanie Klein, En 1937 se publica "Amor, Odio y reparación", de Melanie Klein y Joan Riviere.

La relación de objeto es un tipo de analogía particular que construye el sujeto con diferentes tipos de objetos, estos pueden ser internos como externos, lo que nos permitirá construir vínculos con los mismos. Está constituido por una estructura que actúa de determina manera "es un estructura dinámica en continuo movimiento, que funciona accionada o movida por factores instintivos, por motivaciones psicológicas"[7] está estrechamente relaciona con el Ello, por lo cual se encuentra marcado por el Eros o El Tanatos. La Libido y la agresión.

Enrique Pichón Riviére indica la importancia y diferencia entre vínculo y relación de objeto puesto que la primera se encuentra englobando a la relación de objeto, "*observación permanente la manera particular en que un sujeto se conecta o relaciona con el otro o los otros, creando una estructura que es particular para cada caso y para cada momento y que llamamos vinculo"*[8] es una estructura cambiante por los diferentes objetos los cuales pueden ser animados o inanimados, que se encuentra en constante movimientos por las continuas proyecciones e internalizaciones hacia el mundo externo e interno. Lo cual lleva a desarrollar pautas de conductas en diferentes grupos o en diferentes experiencias con objetos.

En la Psicopatología vincular podemos evidenciar que se pueden entablar diversos tipos de vínculos que se caracterizan por la relación que se establece con el objeto y que ansiedad desarrolla, existen diversos vínculos entre los cuales tenemos:

1.1.1 Tipos de Vínculos

Vinculo paranoico el cuál se basa en la desconfianza hacia el otro, el área 3 (mundo externo) es evidenciada como persecutoria, los objetos que se encuentran fuera del mundo interno busca hacer daño reivindicación que el sujeto experimenta con los demás Los objetos persecutorios se encuentran fuera por lo cual el sujeto busca protección y manejo de ansiedad en su mundo interno protegiéndose de la agresión del medio. El trabajar con chicos con experiencia de vida en calle, los rasgos paranoides son muy

[7]RIVIÉRE, Pichón, *Teoría del vinculo* ,Buenos Aires- Argentina, p.5

[8] Ídem., p. 22

evidentes a partir del primer contacto, cualquier búsqueda de información es concebida como intentos de intromisión en ellos, inconscientemente el chico siente que el medio desea hacerle daño, el analista o el grupo son objetos que el debe alejarse. Cuando el grupo se encuentra conformándose y deja de actuar como serialidad, se observa que el chico que ha desarrollado estos vínculos se aleja del grupo, observa a los objetos y analiza el actuar de los mismos para poder ejecutar estrategias en el medio. Conductas agresivas, desafiantes que alejen y no permitan el contacto con su interior da cuenta de estos vínculos que perciben e introyectan al mundo como peligroso. Cuando se halla ya estructura el grupo cualquier ingreso de un nuevo participante puede llevar a que agudicen rasgos paranoides, por lo cual se debe realizar nuevos ingresos paulatinamente en el grupo, el uso de observador fuera del grupo es interiorizado como un agente externo que busca ingresar a la dinámica del grupo, por lo cual es rechazado en una primera instancia y el observador debe cumplir funciones de yo auxiliar para poder tramitar la angustia del vinculo paranoide.

Vinculo depresivo se basa en la constante culpa interna, la necesidad y búsqueda de reparación en el mundo externo la necesidad de expiación. El mundo externo es internalizado como bueno y reparador, el sujeto siente deseo de hacer daño por lo cual se origina la culpa interna, y necesidad de proyectar reparación hacia el objeto que deseaba ser destruido. Por lo cual se cae en una inercia mediante la cual se busca proteger a ese objeto tratando de manejar el tanatos primario que hizo desear la destrucción.

Vinculo obsesivo es la búsqueda constante de encontrar el control y orden, la necesidad de control en el área 2 y 3 para que el área 1 pueda ser controlada en tanto pulsiones.

Hipocondriaco establece un tipo de vinculo particular con su área 2, todo es expresado a través del cuerpo, el cuerpo establece una relación particular con los demás a partir de cuerpo. Se encuentra focalizado la relación con la salud y la queja, la demanda y la satisfacción. Es una relación de 3 entre el objeto, su cuerpo que se halla con la queja y la anhelada salud. La demanda se encuentra establecida en el cuerpo, el sujeto no puede controlar la queja. En un grupo al realizar soliloquios un participante expreso que el demonio ingresa en su cuerpo y que el no puede realizar nada. Al recabar información

supo indicar que en varias ocasiones el pierde el control de su cuerpo y el mismo es controlado por otro. En una oportunidad posterior mientras se realizaban las tareas diarias se observa esta posesión tal como el mismo la describía, el cuerpo demandaba, tenía movimientos constantes, semejantes a los de una convulsión, los ojos se ponían en blanco, gritaba y pedía que le curen. En muchos lugares esto podrían llamarlo posesión; al escuchar los gritos se diferenciaba la constante llamada del padre para que le saque "el demonio" del cuerpo. La queja es la posesión en su cuerpo y para que tenga salud demanda a un rol paterna. Posteriormente a este ataque tuvo 2, pero era constante la sensación de que algo ingresaba en su cuerpo y la única salvación sería encontrar a su padre que le daría la paz.

El vínculo Histérico se evidencia en el gran uso de la corporeidad la representación de fantasías se caracteriza por la plasticidad y dramaticidad, actúan sobre una fantasía que se manifiesta trayendo contenidos latentes para el análisis. Este vinculo puede llevar que el individuo empiece a usar el grupo para poder poner su dramaticidad en el grupo, lo cual en un primer momento se puede pensar como un deseo de expresar mediante herramientas psicodramáticas sus vivencias, en algunos casos este vinculo tratara de resaltar su teatro frente al de los demás participantes y buscara sabotear la actuación o intentos de expresión del otro.

Este vínculo histérico puede llevar a desarrollar una histeria de angustia en la cual se caracteriza el gran miedo hacia el otro, un embotamiento afectivo sobre el objeto. También se puede evidenciar histeria de conversión, el síntoma se ha traslado al cuerpo, los cuales tienen contenidos específicos de la problemática del sujeto. Como ya se lo ha dicho en diversos escritos psicoanalistas el cuerpo habla, es la incapacidad de expresar el síntoma a través del habla, de la palabra que la psique se comunica con el cuerpo, produciendo enfermedades sin ninguna relación medica, se encuentra el cuerpo demandando atención a la psique para aliviar el aréa2.

Neurosis obsesiva el control del alter ego o del otro, vigilancia particular a la desconfianza. El control de los deseos o de las fantasías que aparecen en el grupo, generan en el sujeto una conducta de control ante los objetos que serán internalizados.

Generando conductas rituales que le permitirán asumir el mundo externo como pasivo., cuanto mayor sea la ansiedad ante el objeto existirá una mayor búsqueda de control.

Vínculo crepuscular o vínculo de vigilia y el normal sueño, delirio onírico no diferenciación con lo real. Confusional vinculo nocturno

> *"Se trata de un sujeto que intenta establecer un vinculo con un objeto, pero experimentando dificultades para llegar a él ya que está absorbido por la actividad de la noche, por la actividad del sueño. Cuando logra establecer un vínculo externo durante un cuadro confusional, éste adquiere características delirantes, dando lugar a los cuadros oníricos de la confusión mental. "* [9]

En los cuadros contusiónales se caracteriza la no diferenciación y el sentimientos de no pertenecer como sujeto al propio cuerpo, Al decir que se está estableciendo un vinculo con este tipo de cuadro se llegaría a desarrollar vínculos con tipos de delirios los cuales son difíciles de comprender al otro y resultan de gran ansiedad, pues es un vinculo en el cuál no se puede establecer un análisis claro de lo que ocurre por la escisión en la que se encuentra el objeto y el vinculo interno.

Vinculo perverso, es la identificación y resolución de la ansiedad que producía el objeto persecutorio, mediante el uso de mecanismos perversos se logra un control y apaciguamiento al objeto que producía daño. Una relación de sometimiento y búsqueda de control de cuerpo del otro puede ser descrita como perverso.

"En ningún paciente existe un tipo único de vínculo; todas las relaciones de objeto, todas las relaciones establecidas con el mundo son mixtas"[10] el sujeto no se encuentra clasificado en estructuras fijas y concretas, la psique se halla en constante movimiento, posee diversos rasgos, y diferentes relaciones de objeto las cuales pueden establecer diferentes vínculos, no se encuentran clasificados y diferenciados de forma precisa en el sujeto, estos vínculos se comunican entre sí y forma la personalidad del sujeto, conforman su mundo tanto interno como externo. Es por esto que el análisis del sujeto

[9] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p. 24

[10] Ídem., p. 24

debe ser total no podemos simplemente analizar a su mundo interno eso indicaría una reducción en el análisis y la concepción del otro. Se debe observar el contexto en el cual el sujeto se encuentra desarrollando ya que al existir y vivir en un grupo y reconocer a este grupo como una estructura que proporciona roles o status dentro del mismo, es importante este para la conformación de la psique del sujeto puesto que la relación con la estructura y el rol que se le ha implantando, le dará pautas de sus relaciones. Aquí reside la importancia del análisis de la estructura grupal, puesto que en cada estructura se encuentras contenidos los cuales van construyendo los mundos de los sujetos.

1.1.2 Dependencia, despersonalización, desrealización.

La enfermedad es un síntoma de la demanda familiar que ha sido colocada sobre la psique que busca la reconstrucción de la dinámica familiar. *"un delirio en un paciente puede comprenderse como una tentativa de reconstrucción de su mundo interior y exterior, como un estructura total."*[11] El delirio es el emergente, es el síntoma dentro del grupo, mediante el cual el depositado intenta un sostenimiento de su grupo especifico, la estructura tiene relación directa con el delirio y está llena de significado de la causas del origen de las ideas referenciales, es la búsqueda de control sobre lo que resultaba angustiante y ansioso, estas tensiones constantes dentro de ese grupo han llevado a desarrollar un vinculo psicótico un vinculo que trata de unir lo externo que era perturbador con una nueva realidad que es menos angustiosa para la psique. El análisis de grupo nos permitirá evaluar el surgimiento de las ideas delirantes y nos dará pautas para la construcción de la personalidad escindida.

Los mecanismos de defensa actúan como componentes de la pisque que buscan sostener la angustia que puede llevar a desarrollar los vínculos que se establecen con el mundo. Entre los mecanismo más usados encontramos, la represión y la regresión, que permite salvaguardar el deseo y encontrar en fases mucho más placenteras. Existen otros mecanismos como la despersonalización Paranoide, depresivo histérico, etc.- Defiende al yo, niega el vinculo que se establece, niega la estructura ante el objeto, este proceso ocurre en las estructuras y suele no ser permanente, desrealiza y mira un mundo distinto

[11] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p..26

el cuál no es ansioso. Por lo cuál reintoryecta un objeto bueno y sin angustia, un objeto que no es real.

1.2 Mecanismos de defensa

Freud introdujo el término de defensa en el psicoanálisis. Indica que el yo se defiende de las representaciones que le generan ansiedad, que provienen desde el Ello, Super yo o la realidad exterior. Entre los mecanismos más primitivos tenemos la represión, regresión, proyección y desplazamiento.

José Bleger analizo el termino de defensa y homologa este término por "conducta defensiva" revela que estas conductas son un tipo de técnica que utiliza el sujeto para manifestar que dichas operar su personalidad total y buscar mantener el equilibrio, excluyendo una fuente de inseguridad, peligro, tensión o ansiedad. Este manejo de conductas defensivas lleva a desarrollar determinados vínculos con los objetos persecutorios. Los mecanismos de defensa de la teoría de José Bleger son:

Introyección: este término fue usado por primera vez por Sandor Ferenczi, y lo describe como una búsqueda continúa del neurótico. Busca calmar su ansiedad ingresando contenidos desde exterior y llenándolos en el mundo interno del sujeto de construcciones fantasmáticas inconscientes.

Negación: esta conducta defensiva aparece cuando contenidos inconscientes anteriormente reprimidos aparecen en la conciencia y causan ansiedad, el sujeto niega este contenido. Se denomina así al fenómeno mediante el cual el individuo trata factores obvios de la realidad como si no existieran.

Formación Reactiva: Reprime toda la conducta ligada al objeto malo, pero no en forma fija, por lo que siempre existe el peligro de que el conflicto se reactive. Está relacionado con una fijación en la etapa depresiva y concierne con una preocupación inconsciente de hacer daño al objeto y no poder repararlo. Necesidad de mantener una disociación entre el vínculo de amor y el vínculo establecidos con el objeto, reforzando el primero y manteniendo bajo control al segundo.

Aislamiento: El objeto es sometido a una disociación del objeto ambivalente en objetos parciales y también hay un distanciamiento de la conducta ligada a uno de los objetos parciales para impedir su reaparición o confluencia de su objeto parcial reprimido. Se aleja del mundo externo, existe un bloqueo afectivo de lo fuera de sí. Aísla al objeto de tal manera que rompe las conexiones con los otros objetos, y lo halla como ajeno a la realidad del sujeto.

Anulación: Esta conducta defensiva generalmente trabaja junto a la disociación para controlar el vínculo agresivo con el objeto. Apela a que una fantasía "buena" o un acto "bueno" pueden borrar, o anular otra fantasía o acto previo "agresivo". Asimismo, ataca la capacidad de síntesis, la integración depresiva del objeto y refuerza la disociación.

Sublimación: Es el desplazamiento de la carga libidinal sobre otros objetos que no tienen relación con la sexualidad, pero que poseen carga libidinal en el sujeto, como actividades artísticas.

Racionalización: Este mecanismo de defensa busca una explicación coherente desde la razón a deseos que no son aceptables desde su Super yo. Se comprende que se está amenazado, pero se desliga del problema analizándolo y racionalizándolo, casi como si se relacionara con otro sin afectarnos emocionalmente.

Proyección: El mundo interno del sujeto es desplazado hacia el externo, el sujeto saca de su psique contenidos y los localiza en objetos ajenos a él, los localiza como deseos o fantasías que no son asequibles según su Super yo.. Se cree que este mecanismo de defensa reduce la ansiedad que produce tener que hacer frente a características personales amenazantes. Se da cuando se le atribuyen a otras personas cualidades propias que no se desean, con lo cual localizamos fuera de nuestro ser el conflicto.

Desplazamiento: La carga libidinal es transferida a otro objeto diferente al que genero esta carga. Mediante este mecanismo el yo exterioriza y condensa en situaciones concretas y personas del afuera, problemas internos, como una forma de ubicarlos, manejarlos o huir de ellos. Es reencauzar los motivos y emociones reprimidos, apartándolos de sus objetos originales y sustituyéndolos por otros. Es un mecanismo que permite a esos impulsos encontrar una nueva expresión.

Disociación: se refiere al mecanismo mediante el cual el inconsciente nos hace olvidar enérgicamente eventos o pensamientos que serían dolorosos si se les permitiese acceder a la conciencia.

1.3 Conformación del Mundo interno

En la visión psicoanalista del sujeto la primera relación triangular es de gran importancia en el desarrollo psíquico y construcción de las instancias psíquicas en el sujeto. El complejo de Edipo es el proceso mediante el cual se construyen los significantes del sujeto, por la primera castración simbólica que le inscribe en el mundo del sujeto en falta y la búsqueda del falo imaginario. No se refiere al falo poseedor del padre, hace referencia a un significante imaginario dentro de la cultura del padre castrante, esto ocurre tanto en hombre como en mujeres. Cuando se ha castrado el objeto, el sujeto se halla en falta se le inscribe dentro del lenguaje por los significantes.

El padre es el portador del falo puesto que es el encargado de realizar la intersección en la diada y construir una relación triangular, siendo el poseedor de la ley en cuanto a la relación simbiótica que se ha transformado en tres, esta visión está muy acorde a la época en la cual se la desarrollo, las familias estaban compuestas por padre y madre. El padre poseía una función castrante y autoritaria y la madre establecía las relaciones con los hijos pero esta realidad a través de los tiempos ha sido modificada. En nuestro contexto muchos hogares se hallan estructurados por familias mono parentales o los abuelos son los encargados de cuidar a los niños es aquí, que no podemos hacer referencia a padre y madre sino a roles puesto que en el aquí y en el ahora es muy común que la madre ejecute ambos roles.

El padre no posee el falo, tiene connotaciones que le permite poseer el significante, pero él también se encuentra en falta, pues existió un padre primigenio que le instauró la falta al no permitir que se cumpla el Edipo. Es por eso que el padre no es un hombre real es un padre simbólico, imaginario. Todo este proceso de ingresar al sujeto a la cultura mediante la intersección de la ley paterna es de manera inconsciente no se encuentra inscrito dentro de algún contenido manifiesto sobre los sujetos.

El inconsciente no se lo puede ubicar en un lugar específico del sujeto, es anacrónico, no reconoce si los deseos reprimidos fueron del pasado del presente. Se maneja dentro de un lenguaje simbólico, se expresa en grafos, en símbolos, se basa en la búsqueda del principio de placer. Los contenidos que se encuentran dentro del inconsciente son sucesos o deseos que han sido reprimidos por el yo por la ansiedad que causaban, se encuentran en el contenido latente de la psique del sujeto no han sido olvidados han sido colocados en un lugar de difícil acceso. Se llega al conocimiento del inconsciente a través de diferentes manifestaciones como ser los sueños, los actos fallidos, lapsus, chistes y diversos síntomas.

Freud crea la teoría de la evolución sexual en la cuál es de la gran importancia el desarrollo psicosexual del niño para la conformación de personalidad. La pulsión es un impulso que viene desde el ello que se lo expresará de diversas maneras según la etapa sexual. La libido es la energía sexual del sujeto es toda la descarga de placer sobre diversos objetos. Freud rehace la visión de las pulsiones humanas en su segunda tópica, indica la existencia de agentes que se encuentran en constante movimiento y comunicación, es una visión más integradora y dinámica del sujeto: el ello o id, el yo o ego, y el superyó o superego.

El ello o id contiene toda la fuerza pulsional, se halla estructurado por los instintos los deseos reprimidos, se encuentra regulado por el principio de placer.

El yo o ego este va construyendo a partir de la represión de la fantasía surge a partir de ello cuando se difiere el placer, persigue racionalmente el placer. Esta búsqueda limitada del placer Freud lo llamó principio de la realidad del yo. Al ser una estructura dinámica podemos encontrar en las mismas instancias psíquicas contenidas conscientes e inconscientes como los mecanismos de defensa que permiten al sujeto manejar la ansiedad.

El *superyó* es la interiorización de las prescripciones de la sociedad y la ley del padre, es una construcción idealizada de la realidad esta configura la conciencia y moralidad de cada persona, la cual termina en la inconsciencia el miedo al castigo.

1.3.1 Relación de objeto.

Melanie Klein planteó que el psicoanálisis se podía aplicar a niños, con diferentes técnicas como las lúdicas, reemplazaba la asociación libre de ideas por juegos que permitían un desarrollo en la transferencia, la cuál sería interpretada con relación a la situación actual de niño y sus relaciones de objeto "el aquí y ahora" analizado por los primeros contactos del pasado. Klein acepta la importa de los mecanismos de defensa para la construcción de la realidad externa y mundo interno. Entre los que más resalta en su teoría son los mecanismos de introyección y proyección. Puesto que el primero permite la construcción del mundo interno y la proyección es el reflejar lo interno en un objeto exterior que posteriormente volverá a ser interiorizado.

Al comienzo de la configuración psíquica del niño, este es gobernado por instintos, por el Ello, los deseos y el placer, el niño se va desarrollando y construye un mundo omnipotente lleno de fantasías de realización. Este proceso es completamente inconsciente, permite la satisfacción de impulsos mediante la fantasía inconsciente que surge por la angustia que genera el ello ante el súper yo y los mecanismos de defensa. Así, mecanismos de Introyección se relacionan con fantasías de incorporación y eyección.

En el análisis el sujeto crea un mundo de fantasías inconscientes las cuales dan la comunicación en la terapia, esto debe ser analizado en la situación transferencial. Klein elabora el desarrollo del sujeto y construye la teoría de las posiciones que son polos entre los cuales fluctúa la vida psíquica, hace referencia a la posición del niño frente a la relación de objeto como son las características del objeto, la ansiedad que presenta ante dicho contacto y los diversos mecanismos que usa para tramitar dicha ansiedad. Las posiciones son "estadios" del desarrollo y tipos de integración y organización yoica en la lucha por mantenerse integrado el individuo oscila constantemente entre ellas.

1.3.1.1Posición esquizo-paranoide

Es la primera posición en la cual el objeto es percibido como parcial, esta escindido en un ideal. La ansiedad es persecutoria, y busca identificarse con el objeto total o ideal,

usando los mecanismos de defensa de la introyección, proyección y escisión. Estos mecanismos desarrollaran una conexión fantasía- mecanismos del yo. La identificación proyectiva construye parte del mundo interno del sujeto, proyectando sus fantasías y lo construye mediante la experiencia reintroyectando los objetos que anteriormente fueron proyectados. Se considera el primer tipo de relación de objeto de la fase oral, con aspectos ideales y aspectos persecutorios. Klein sostiene que la ansiedad se origina en la acción interna del instinto de muerte. La alteración del equilibrio pulsional es inaugurada por el nacimiento y se repite cada vez que privaciones de origen interno o externo intensifican las pulsiones agresivas. El niño se encuentra en un conflicto libidinal por la presencia de agresividad, por lo cual escinde al objeto.

Incorpora la noción de un yo temprano el cuál puede usar mecanismos primitivos para poder regular la ansiedad y opera con fantasías relacionadas a objetos externos.

Las primeras experiencias de placer se dan en el lactar, un objeto parcial el cual da lugar a la construcción de pecho bueno, pecho malo dependiendo de la proyección si ha sido de amor o de muerte. Esta proyección volverá a ser introyectado, e internamente el objeto parcial será idealizado o vivenciado como persecutorio y terrorífico. Las características de tales objetos están, por lo tanto, íntimamente relacionadas con las características de los impulsos que sobre ellos se proyectan. El pecho como primer objeto, y los objetos que se internalizan posteriormente, adquieren en los momentos en que el bebé atraviesa estados de frustración y odio las características oral-sádico, sádico-uretrales y sádico-anales de las pulsiones del lactante.

La introyección del pecho bueno constituye el núcleo del yo. El interjuego de proyección-introyección lleva en un segundo momento a la internalización del pene paterno.

Se trata de objetos parciales tanto por constituirse a partir de una parcialidad del objeto causada por el dominio de la pulsión oral como por tener sólo una cualidad: bueno o malo. Puede decirse que el objeto parcial es totalmente bueno o totalmente malo. Las privaciones, al intensificar las pulsiones agresivas, generan la voracidad con el consiguiente aumento de la frustración y, por lo tanto, de la ansiedad persecutoria. La voracidad es una emoción básicamente oral, muy vinculada con la envidia.

Los detalles de sus fantasías sádicas determinan el contenido de su temor a los perseguidores internos y externos y, en primer lugar, el pecho retaliativo (malo).Como los ataques fantaseados dirigidos contra el objeto son fundamentalmente influidos por la voracidad, el temor a la voracidad del objeto, debido a la proyección, constituye un elemento esencial de la ansiedad persecutoria: el pecho malo devorará al bebé con la misma voracidad con que él desea devorarlo. Sin embargo, aún durante el estadio primitivo, la ansiedad persecutoria es en cierta medida contrarrestada por la relación del lactante con el pecho bueno.

El pecho gratificador que ha sido internalizado bajo el dominio de la libido de succión es sentido como completo y actúa como núcleo del yo, contrarrestando los procesos de escisión y dispersión y favoreciendo la integración. O sea que la introyección estable del objeto bueno es una precondición para el desarrollo normal.

La escisión como movimiento fundante va intrínsecamente acompañada de la deflexión (desviación) del instinto de muerte, inaugurando la dialéctica proyección-introyección. La escisión es la defensa más primitiva contra la angustia generada por la operancia del instinto de muerte; el objeto de las pulsiones eróticas y destructivas es escindido en un objeto bueno y en un objeto malo, los que tienen una autonomía relativa entre sí. La escisión del objeto se realiza principalmente los impulsos y su proyección, secundariamente por las características de gratificación o frustración de la relación con el objeto.

Klein considera la represión un procedimiento más exitoso para detener y modificar las ansiedades. Aparecería en el segundo año de vida sobre las bases de diferenciación e integración logradas a través de mecanismos más tempranos. es como una conducta que niega la realidad, niega el objeto total y lo percibe como parcial. Es la necesidad de mantener disociados el vínculo objetal que son vividos como angustioso. Es uno de los mecanismos más primitivos en la psique de los sujetos pues objetos ansiosos son enviados al inconsciente, diferencia la vida consciente de la inconsciente. Y llena el inconsciente de fantasías y deseos reprimidos Es un mecanismo mudo que se expresa por "la falta de" más que por el reforzamiento de determinadas conductas. Existe una

vigilancia interna para excluir pensamientos y sentimientos que puedan perjudicar la buena y consciente opinión que se desea tener de sí mismo.

Este mecanismo es muy usado en estructuras histéricas, "*puede considerarse un proceso psíquico universal, en cuanto se hallaría en el origen de la constitución del inconsciente como dominio separado del resto del psiquismo*"[12]. La conducta o función inhibida es la parte ligada al objeto parcial que es negado, reprimido o aislado. Se evita el peligro fantaseando, anulando o restringiendo la función ligada a estas fantasías. Inhibir una capacidad provoca sufrimiento e impotencia, pero protege al yo de temores más primarios.

En relación a la idealización se relaciona, por un lado, con la gratificación alucinatoria de deseos que sustentaría la creencia en un pecho gratificador en forma ilimitada y, por otro, en la necesidad de defenderse del pecho perseguidor. En este mecanismo intervienen, además, la negación y el control omnipotente.

Durante la posición esquizo-paranoide hay momentos de integración del objeto y del yo, que implican un comienzo de la ambivalencia, aunque en relación a objetos parciales. El progreso en los procesos de síntesis atenúa la escisión objeto bueno-objeto malo y lleva a que el niño se relacione con su madre como una totalidad. Esto inaugura la posición depresiva e inicia el Complejo de Edipo temprano.

1.3.1.2 Posición depresiva.

La madre se constituye como objeto unitario, es un objeto total. Es fuente de las fantasías buenas y malas del sujeto, "ambivalencia" La ansiedad es depresiva amenaza de destruir al objeto ambivalentemente amado. La fantasía crea culpa en el sujeto por querer hacer daño al objeto amado crea una inercia para mantener la agresividad hacia el objeto. Para Klein cuando un paciente pasa por un momento de dolor en el análisis, es posible llegar al origen. Las ansiedades depresivas movilizan defensas maniacas, las que

[12] VALLE, Elsa, *Obra De Melanie Klein Vol. II* p. 375

implican una regresión a la escisión, negación, idealización y proyección que protege al yo de la ansiedad.

> *"La posición depresiva se inicia con el pasaje de objetos parciales objeto total… su estructura asienta sobre tres procesos esenciales 1) mayor integración del Yo y del objeto; 2) aumento de los procesos introyectivos (y consecuentemente disminución de los proyectivos, por miedo a expulsar el objeto bueno junto con el malo); 3) identificación del Yo con el objeto bueno interno."* [13]

Con la aceptación de la perdida y la recuperación luego de la pérdida el sujeto desarrolla el sentido de la realidad y logra distinguir entre mundo interno y externo. Se abandona la omnipotencia.

Las defensas que describe Klein como la envidia puede llevar a una devaluación del objeto y la proyección surgir una ansiedad persecutoria, conduciendo a la formación de un superyo envidioso que interfiere en el desarrollo del yo. En el análisis el surgimiento de este mecanismo se lo puede evidenciar por sentimientos de desesperanza, reacciones agresivas ene el análisis como fantasías de destrucción del terapeuta. En el análisis cuando el sujeto analizado busca mantener el control de las interpretaciones mediante una avidez oral insaciable, se debe a una ansiedad persecutoria que se construyo en sus primeras relaciones y se ha actualizado en la terapia, sus primeros contactos con el objeto llevaron a una introyección destructiva del objeto externo.

1.3.1.3 Fantasía, objeto y relaciones de objeto.

La relación de objeto y la dinámica vincular no son aislados, el objeto interno se encuentran en constante movimiento de proyecciones e introyecciones. La relación de objeto en su dinámica proyectiva da cuenta de las fantasías inconscientes que son proyectadas en objetos externos. La transferencia la proyección de una realidad interna del pasado en el aquí y el ahora del análisis, son fantasías elaboradas sobre la dinámica inconsciente del analizado. Las fantasías originaria fundan el aparato psíquico a través de proporcionarle una primera estructura, que propone las categorías de adentro-fuera, lo mismo lo otro, pasado y el luego de la experiencia.

[13] VALLE, Elsa, *Obra De Melanie Klein Vol. II* p. 341

En el análisis grupal la estructura narcicistica se expresa a través de los vínculos entre sujeto y objetos, es el vínculo actual con referencia al objeto actual que se encuentra cargado de la proyección de la primera relación de objeto.

1.3.1.4 El objeto del análisis vincular.

El foco del psicoanálisis vincular debe ser establecido entre esa articulación entre lo intrasubjetivo, representado por las relaciones de objeto, y lo intersubjetivo, es decir, la forma, el estilo, las combinaciones, el proceso introyectivo y proyectivo que se produce entre el adentro y el afuera de los sujetos del vínculo en el contexto contratransrero-transferencial que determina el encuadre psicoanalítico. El acento en esa coyuntura nos libra del doble desvío posible en los análisis vinculares: la atención predominante en lo intrasubjetivo, y estaríamos haciendo entonces un psicoanálisis individual compartido, o el acento en lo estrictamente interaccional, y nos moveríamos así en el campo de la psicología social o de la psicoterapia sistémica. Nuestro paciente es el sujeto del vínculo, en tanto tal, y en ocasión del vínculo, en el contexto de un encuadre psicoanalítico, que define un campo contratransfero-transferencial. En éste el despliegue de las relaciones objetales de sus protagonistas, su entretejido transferencial, su función organizadora del campo vincular, generan productos nuevos, crean sustancia psíquica y producen sentido allí donde hubo, hasta ese momento, malentendidos y desencuentros. La función del analista vincular es mantener activo este trabajo de elaboración, actuando como un catalizador que permite y sostiene el trabajo del preconsciente de los pacientes vinculares.

Al nacer el sujeto no nace con una estructura de mundo interno o mundo externo. En un primer momento en la fase intrauterina es un vinculo parasitario el que desarrolla vive por la madre, ella le da todo lo necesario y no encuentra la demanda de búsqueda propio de objeto. Al nacer y encontrarse desvalido se desarrolla una simbiosis en la cual no se ha diferenciado madre-hijo son las misma estructura en la cuál el recibe el objeto por la manera y empieza a construir el mundo externo, en un primer momento el sujeto se encuentra desfragmentado no se reconoce, son partes la cuales el todavía no puede desarrollar un control, mediante la introyección del mundo externo, se construye el

mundo interno el cual proyecta sus contenidos al mundo externo, en el cual lo real no tiene ya el mismo significado, lo real se encuentra lleno de su subjetividad, comienza a diferenciar al mundo y se encuentra con la falta, por lo cual se convierte en un sujeto tachado en búsqueda de completarse.

Se estableció el primer vinculo a través de la madre el cuál posteriormente dará los referentes para establecer los diferentes vínculos los cuales estarán relacionados correspondiente a rol status y comunicación, para un mejor entendimiento tenemos en la psique el Ello, el Yo y el Súper Yo pero no podemos dividir la psique y está en continuo movimiento, se encuentran todos los contenidos personales, tantos latentes como manifiestos. Mas en contacto con el ello mas armonioso o más agresiva. Yo existe un mayor contacto será más racional y más operacional. Súper yo existirá un vinculo que será culposo y que busque la constante reparación del objeto

1.4. Análisis de la estructura interna a partir de la introyección.

En nuestra Latinoamérica si naces pobre tiene más posibilidades de morir pobre que alcanzar a cubrir tus necesidades básicas y poder buscar algún tipo de auto realización trascendental como muchos autores han descrito.

1.4.1 La visión de la pobreza y construcción del excluido

Cuando cuestionamos el fenómeno de la callejización e indagamos más profundamente en el tema, nos encontramos que desde la antigüedad viven en la calle los desechos de la sociedad estos son esos “desechables” innecesarios a simple vista pero cuando volteamos y vemos nuevamente este fenómeno. Encontramos que el excluido social cumple la función del ser el portavoz de la necesidad y a la vez el objeto del cual nos tenemos que proteger. En la antigüedad este lugar ocupaban los enfermos mentales que iban de puerto en puerto sembrando sonrisas a los atónitos que en su sin razón encontraban el consuelo a sus sufrimientos internos. A diferencia del enfermo mental que buscaba en el mar esa sin razón que se estaba esfumando “ *Nada es más material,*

más corporal que el ejercicio de poder[14]: puesto que como Foucault señala las relaciones de poder pueden penetrar materialmente los cuerpos de los individuos; casi imperceptiblemente la posición de la autoridad se encuentra omnipresente a lo largo del desarrollo del sujeto y aunque opere de forma inconsciente es bien sabido que se externalizan las formas más básicas de relación que van desde los roles sexuales hasta las implicaciones de control.

> *"Hay que admitir en suma que este poder se ejerce más que se posee, que no es el "privilegio" adquirido o conservado de la clase dominante, sino el efecto de conjunto de sus posiciones estratégicas, efecto que manifiesta y a veces acompaña la posición de aquellos que son dominados. Este poder, por otra parte, no se aplica pura y simplemente como una obligación o una prohibición, a quienes "no lo tienen"; los invade, pasa por ellos y a través de ellos; se apoya sobre ellos, del mismo modo que ellos mismos, en su lucha contra él, se apoyan a su vez en las presas que ejerce sobre ellos*[15].

Esta forma de concepción sobre del poder nos da luz sobre las verdaderas implicaciones que esto sucede con los niños y jóvenes con experiencia de vida en calle, la dinámica del control en el ejercicio del poder nos demuestra que no es un privilegio que nos viene concedido desde la cuna sino que opera en una suerte de otorgamiento, es decir el otro es quien ofrece las características de vinculación dominante a partir de una concesión muchas veces inconsciente al sujeto dominante, esto promueve una dinámica circular inacabable que termina profundizando la estigmatización social de la cual los niños con experiencia de vida en calle son víctimas. Podemos evidenciar muestras de esto cuando por ejemplo cuando la etiqueta de "niños de la calle" es despreciada por quienes pertenecen a este colectivo presuponiendo o afirmando el estigma que pesa sobre ellos, dicha etiqueta no posee ninguna implicación moral que suponga el desprecio o la marginación pero Foucault nos da luz para el entendimiento de este proceso develándonos la bidireccionalidad del mismo ya que como ha sido explicado la sociedad ofrece un método de control o de marginación que tiene obligatoriamente que ser reconocido por el sujeto controlado o marginado para ser efectivo.

---

[14] FOCAULT, Michel, *Vigilar y castigar*, paidos, Barcelona, 1999 p, 58
[15] Idem, p. 48

La calle es todo aquel lugar que se encuentra inscrito fuera de nuestras casas, es un espacio donde se ha producido variedad de encuentros con el otro, que desarrollan pluralidades vinculares, es un espacio externo que genera pertenencia a aquellos que desposeen de todo, y da aislamiento y miedo a las familias que desde lejos la observan expectantes a ese lugar perturbado que da cuenta de una ansiedad al desamparo. Para protegerse de esta marginalidad se han utilizado los aparatos represivos, como también las rejas, barandales, que aseguran el alejamiento de la lacra social. En ambos lados se generan diversas negaciones que le permite a los sujetos mantener integro el yo, el niño que vive en la calle, despierta en cartones niega la necesidad en la que se encuentra, elogia la libertad, naturaliza el abandono.

En el otro lado se observan otras negaciones para no sentir culpa por el otro, se excusa la pobreza con la pereza y los vicios, se siente desprecio por la pobreza se busca refugio en las creencias místicas que permitan pensar que en otra vida los que sufren de escasez tendrán abundancia y su merecida recompensa.

Las leyes que fueron implantadas en sus primeras relaciones son las que perdurarán en su psique permitiendo que estas leyes las cuáles llevan historia personal, le permite escoger inconscientemente cuáles de las normas de la calle y comportamiento del mismo aceptar en su actual vivir para irse construyendo con sus propias y escogidas leyes para subsistir afuera.

En Latinoamérica se han organizado escuadrones que solucionen el problema los cuales han matado miles de niños y adolescentes en Brasil y Colombia son los escuadrones de la muerte, que mata a las psiques indefensas, en conocido en la calle la Judia que consiste en encontrar al niño o adolescente dormido en la calle y quemarles las piernas, esta práctica en un inicio fue ejecutada por los policías para generar miedo en el mundo callejero pero en la actualidad es prácticada por los grupos de niños que viven en la calle, la violencia se inscribe sobre ellos y se identifican con la misma y repiten conductas que generaron dolor en ellos mismos. El mirar con miedo a las pequeñas psiques que se encuentran estructurando hacen que el chico se mire a través del otro, se configure en ese sentir del otro. Entonces la marginalidad le permite una nueva forma de vinculación con las personas ajenas al él. El chico a si mismo se nomina como “yo soy

de la calle” quita su pasado, sus primeras relaciones las niega y se establece dentro de un espacio. Esta nominación busca una pertenecía al aquí y al ahora Y al mismo tiempo le permite conseguir dinero y comida de manera eficaz mediante el manejo del miedo. Esto se va estructurando de manera continua se lo ve más frecuentemente en chicos que ya van creciendo y que los trabajos informales y mendicidad no le dan el dinero suficiente. También se puede observar este proceso en chicos de pocos años los cuales han hecho vinculaciones perversas y manejan el miedo como forma de relación y control de objetos.

1.4.1.1 Vínculos y la calle

El chico abandona el hogar por diversos factores ya sean estos de orden psíquico o que la misma sociedad le envía buscar su sustento diario. En la calle podemos encontrar chicos desde tempranas edades, en una esquina desde los 6 años, este estudio no hace referencia a los chicos que comparten en la calle y regresan a su casa, estudiaremos y analizaremos al chico que vive, que crece que hace vinculación en la calle.

La pobreza es un mal que se distribuye alrededor del continente no discrimina colores portes o edades, se acentúa en cada país y se la resalta como una capacidad a sobrellevar las diferentes adversidades o pruebas que te imponga la vida. Desde la Teoría de Melanie Klein el desarrollo personal se establece por la superación de etapas en la niñez, cuando los objetos internos han sido interiorizados como objetos gratificantes se pueden lograr establecer vínculos gratificantes en el desarrollo de la vida de los chicos con experiencia de vida en calle.

> "*El sentimiento de que el daño hecho al objeto amado tiene por causa los impulsos agresivos del sujeto, es para mí la esencia de la culpa. El impulso a anular o reparar este daño proviene de sentir que el sujeto mismo lo ha causado, o sea, de la culpa. Por consiguiente, la tendencia reparatoria puede ser considerada como consecuencia del sentimiento de culpa"*[16]

Suele ocurrir también que el chico con experiencia de vida en calle, busque vínculos sanadores en este medio y la risa y el chiste cumplen un papel importante en su día y tipos de relación. El trabajar en el semáforo haciendo malabares da un ingreso diario el

[16] VALLE, Elsa, *Obra De Melanie Klein Vol. II* p. 45

cuál se incrementa con el uso del chiste y la risa. Al mismo tiempo también le permite vincularse con otros sujetos y el regresar de la sonrisa le da un sentido primitivo sentido de pertenencia.

1.4.1.2 Problemáticas y conformación de vínculos en la calle

Estos chicos nacen en contextos los cuales tienen muchas carencias tanto en nivel afectivo, económico, falta de acceso a trabajo que provocan no poder cubrir necesidades físicas como son el hambre la salud, la protección un lugar donde vivir, van generando en la familia un tipo de malestar, el cual cada vez se va incrementado en su dinámica, que se transforma en un malestar crónico que lleva a sus miembros a salir de su hogar, por abandono por huir, por búsqueda de nuevas y mejores situaciones. Problemáticas de los chicos con experiencia de vida en calle:

1.4.1.2.1 Grupo

En la calle se establecen redes vinculares que le dan la identidad y pertenencia a un grupo, se aleja más el niño de su casa y se identifica con el grupo y sus reglas. Trabaja para el grupo, su dinámica se ha modificado para la nueva demanda.

En la calle debes permanecer cerca de los tuyos, de tu grupo, por una búsqueda de pertenencia, por seguridad, el frio, necesidad de una nueva familia. Estos grupos tienen mucha libertad sexual, por lo cual los juegos son sumamente eróticos y demuestran la falta de identidad sexual, y la búsqueda de la misma a través del compartir el sexo.

1.4.1.2.2 Sexualidad

El vivir la sexualidad en la calle es un punto importante en la construcción psíquica de los niños que viven en la calle, la viven a edad muy temprana. Las escenas de sexo se las observa muy cerca de ellos, tiene diferentes escenas de seducción, el sexo lo viven como una acción de encuentro con otro, que le proporciona algo, le da dinero, le da compañía, le da satisfacción. En la calle las chicas viven en constante acoso por el otro, el uso de su cuerpo le permite tener una “mejor calidad de vida” en ese contexto. Con el surgir de

las relaciones sexuales las cuales no tiene ningún tipo de cuidado ante la natalidad y la trasmisión de enfermedades esta población tiene hijos a tempranas edades y el surgimiento de enfermedades de transmisión sexual se agudiza día a día.

Estos encuentros son vividos con personas del mismo o diferente sexo, muchos tienen escenas de abuso, lo cual genera traumas y hace que el trabajo de la sexualidad sea muy importante en la terapia con esta población que se encuentra en riesgo. Los primeros encuentros sexuales son vividos como una agresión a su cuerpo, el cuál produjo dolor y angustia, y en un momento llegan a repetir las acciones y cuando ingresan a instituciones, buscan a chicos grandes y se observa un lenguaje corporal que se lo podría describir como seductor, toca los genitales del otro al encontrar una respuesta el chico denuncia como agresor y se evidencia que el uso de cuerpo le permite establecer vínculos perversos donde busca dominar el objeto que anteriormente le causaba ansiedad.

En la calle se da la construcción de sexualidad el uso de los roles impuestos por el medio, el chico introyecta la sexualidad desde los ideales que tiene en la calle que son de referentes paternos primitivos y de los ideales de las figuras de autoridad y de idealización en su grupo. El chico asume el rol masculino o femenino según sus primeras relaciones objetales. Donde la búsqueda de liderazgo indica la necesidad de control del medio por la falta de control en el mundo interno.

1.4.1.2.3 Drogas

"Como síntoma extendido de la miseria urbana, se señala la existencia masiva de chicos "transgresores" o en "situación de riesgo", lo que puede caracterizar desde chicos que buscan su sustento, espacio o vida hasta aquellos utilizados por adultos para la prostitución, pillaje o consumo de drogas"[17] en la calle, el frio y el hambre le llevan al sujeto a encontrar calmantes para el alma, el porro, pegamento, la base, todos ellos te anestesian los sentidos por unos minutos para estar seguro, el frio en mucho casos termina agudizándose, pero en otros al cuerpo le duerme y permite que sobrelleves la

[17] PROSPERO, Jorge, PRATESI, Ana, BENÍTEZ María, *Trabajo, moral y disciplina en los chicos de la calle*. p. 82

angustia de la calle. Con las drogas se desarrolla un apego el cual es llamado crawving, a la sustancia se le quiere, le da prioridad en la vida. Llega un momento que es tan fuerte esta relación que el cuerpo desde la sinapsis necesita la sustancia pero también afectivamente se la desea.

1.4.1.2.4 Abandono

"se dice que un objeto en una relación adulta normal es un objeto diferenciado o sea que tanto el sujeto como el objeto tiene una libre elección de objeto"[18]son objetos que no están perdidos en la simbiosis y tienen una relación que le permite establecer vínculos con diferentes objeto y pueden recuperar la carga pulsional del mismo

Las relaciones vinculares que han sido basadas en el abandono, dan experiencia de cambio y ruptura que pueden generar síntomas en los sujetos que permanecen en la calle. En la estructura interna se posee fantasmas arcaicos con amenazas de abandono permanente lo cual provoca ansiedad ante la ruptura de vínculo. El objeto es introyectado y proyectado como ambivalente para tramitar la angustia ante un nuevo posible abandono.

El vínculo, si bien va siendo construido por dos partes en la interacción, constituye un tercer elemento, capaz de condicionar y de modificar a sujeto y objeto. Estas relaciones objetales que se han dejado un mundo interno inseguro para la relación con el otro, deja un espectro patológico para las posteriores relaciones, actualizando los referentes ansiosos en los nuevos objetos.

1.4.1.2.5 Trabajo

Los chicos que viven en calle para poder completar sus necesidades diarias, han recurrido a desarrollar cantidad de trabajos informales, la mendicidad y la prostitución. Estos trabajos son escogidos por su construcción psíquica y por la edad en la que se encuentran. La mendicidad es muy usada en los chicos de menor edad puesto que las

[18] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p. 32

personas entregan dinero fácilmente a estos chicos por la concepción de impotencia ante la ayuda a estas frágiles psiques, por la culpa que genera en las personas.

Los chicos van creciendo y la mendicidad no cubre las necesidades para el día y empiezan a realizar otros trabajos informales, los más comunes en Quito esta el lavado y cuidado de autos, malabares, ventas informales, mendicidad, limpiar parabrisas y la prostitución. El trabajo en la calle da el status al cual perteneces y le da pertencia grupal, al no poder conseguir dinero o la demanda de dinero es muy fuerte los chicos comienzan a robar en las calles. O a la reventa de drogas.

"la imagen dominante que la sociedad tiene de estos chicos no está vinculada al trabajo, sino al abandono o explotación familiar, a la vagancia o al chantaje"[19] Los esfuerzos que el chico tenga trabajando no serán reconocidos, la mirada será de la explotación que un sujeto está detrás del trabajo. Y el dinero que el consigue será para un uso de una persona que los usa.

El status de la calle y los trabajos le llevan al chico a encontrar su nuevo grupo, puesto que en las esquinas existe una organización la cuál muchas veces es llevada a cumplir con un sujeto que cumpla el rol de líder. Con el trabajo se llevan a formar tipos de vínculo puesto que el trabajo le permite encontrar el dinero diario para cubrir sus necesidades. Se forma un tipo de relación que corresponde con trabajo y obtención de bienestar "el cuál es un bienestar primario". En la calle existe gran competencia en las esquinas por obtener el dinero diario. En los malabares en cada esquina de las calles de la ciudad comercial de Quito se puede encontrar chicos haciendo piruetas con sus manos usando ya sean manzanas, limones o globos rellenos de tierra, sea cual fuere el artículo que se use, la destreza que se tenga en los malabares es lo que le permitirá al chico ingreso de mayor dinero. Si un chico tiene mayor permanencia en la calle y este ha sido su trabajo de elección, se podrá ver que la habilidad con las malabares es muy grande, hace muchos trucos y los chicos que están empezando a realizar este oficio buscan imitarlo se dan idealizaciones a través del trabajo, los chicos aprenden del más grande y como ha logrado vivir y buscar en algún momento poder asumir su rol. El chico que cumple el rol de jefe y es idealizado por los más pequeños suele tener actos de apadrinar

[19] PROSPERO, Jorge, PRATESI, Ana, BENÍTEZ María, *Op, cit.*, p. 67

a chicos, esto indica que los que han sido apadrinados tienen otro status frente a los demás del grupo, lo cual en el grupo crea diferentes jerarquías, las cuales, son ganadas o dadas por otros que tiene el poder.

El trabajo de lustra botas es de los que se encuentra clasificado como trabajos despectivos en la calle, este trabajo mayoritariamente es realizado por chicos que se encuentran en un proceso de salir del hogar y regresar al mismo.

El cuidado de carros es ejecutado por personas de mayor edad, son los padres de los chicos que viven en calle que suelen trabajar en este oficio. Los chicos que trabajan en estos lugares son trabajos delegados por sus padres, son una herencia de trabajo en calle.

1.4 Vinculo patológico

Al abandonar el hogar el chico tiene que asumir roles que antes no tenía que cumplirlos, tiene que ser responsable el mismo de sus comidas de encontrar un lugar para pasar la noche. El dinero suele ser conseguido mediante el trabajo. *"No podemos dejar de señalar que el necesario carácter lúdico a través del cual los niños configuran sus relaciones, no aparece sino en contadas respuestas, desplazando por la compulsión (heterónoma o propia) muy temprana a ganar su sustento"*[20] El rol de niño no se permite ser usado en la calle se debe "madurar" de manera rápida, incrementar el acting out y dejar atrás conductas que delaten su edad frente al grupo para poder ser aceptado entonces el juego es desplazado por el trabajo, los malabares el hacer el dragón, los cosmos.

En conductas psicopática por las exigencias de la calle se produce una ansiedad confusional De manera defensiva con el mundo externo presenta una psicopatía ambigua, en las relaciones interpersonales la dinámica se basa en la depositación proyectada de las fantasías inconscientes en las personas objeto del vínculo para hacerlas actuar por medio de las propias actuaciones=Conductas psicopáticas.

Existe una relación relativamente adecuada con la realidad, con la posibilidad de mantener una diferenciación entre la realidad percibida y las proyecciones fantasmáticas

[20] PROSPERO, Jorge, PRATESI, Ana, BENÍTEZ María, *Op, cit.*, p. 60

Las defensa en muchos casos son maniacas gritan, se ríen excesivamente, su forma de vinculación es ambivalente e interioriza al objeto como amenazante por lo cual su defensa es maniaca, grita mucho golpea y amenaza. Su familia es vivida como objetos persecutorios que traen a su psique elementos amenazadores por lo cuál reprime las situaciones de violencia y al revivir los recuerdos es necesario contenerlos ya que el yo no tiene una buena estructuración en sus mecanismos de defensa, y la angustia es vivida de manera muy extrema. El vinculo se basa en la provocación y prueba de los sujetos lo cual hace que los otros lo rechacen y no tenga ningún vinculo, por la no elaboración de duelos de sus relaciones ego funcionales lo cual no le permite establecer nuevas elaciones.

1.5.1 Inconsciente- terapeuta.

El psicoanálisis utiliza una técnica llamada la introspección es una herramienta de autoanálisis, permite evidenciar el mundo interno con relación de objetos que son consientes, para llegara a desarrollar esta técnica el sujeto debe de haber pasado por un análisis anterior que le permitió conocer y desarrollar herramientas para poder mirarse hacia dentro. "*Una vez que el paciente está colocado en la situación analítica, no sale más de ella*"[21] Dialogo interno que nos permite esclarecer los tipos de vínculos particulares con el objeto interno. Posteriormente de la sesión terapéutica, el sujeto puede realizar un análisis del imago de terapeuta y esta vinculación le permite un alivio posterior de la sesión.

Mediante la regresión el analista permite revivir hechos traumáticos, regresar a posiciones primitivas donde sucedió el hecho ansioso, para poder establecer nuevamente una relación de objeto mediante la transferencia en el terapeuta, actualizando los objetos internos "*en el trabajo psicoterápico uno de nuestros objetivos es captar el vínculo que el paciente establece con el terapeuta para poder inferir desde ahí el tipo de relación de objeto y la naturaleza de los procesos internos que funcionan dentro del paciente*"[22]

[21] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p.37
[22] Idem, p.48

Una ejemplificación posible de actualización en terapia un chico demanda un padre castrador y proyecta en el terapeuta y demanda a un padre castrador toda vez que se actualice en él una fantasía incestuosa. Tenderá a explicarse de modo autorreferencial las conductas de los padres y, además, se verá expuesto de forma automática a tal dramática en función de sus fantasías pulsionales.

1.5.2 El encierro una forma de reclusión social.

La sociedad considera que los niños que tiene experiencia de vida en calle es el máximo problema social pues son los delincuentes en pleno desarrollo por lo cual se debe encerrarlos y buscar una manera de salvaguardar a las personas de bien, que viran la cara y viven la calle desde afuera, viven desde un lugar que resulta mucho más seguro. Pero se puede vivir la calle desde adentro? Existen diversos códigos en la calle, pero no hacemos referencia a las señales de tránsito o mucho menos, son códigos que no se encuentran inscritos en ningún lugar de manera consciente, no se encuentran escritos, pero en este espacio se transforman en significantes que validan la calle. Validan al sujeto que viven en ella y da las normas, vendría a ser el Súper Yo de la calle.

El rol de padre en la calle estaría representado por el policía el cual reprime y muchas veces abusa de su autoridad, les da normas a seguir y les crea un bosquejo de moralidad y Super yo.

Uno se cuestiona el porqué teniendo diversos proyectos en los cuales, les cubren las necesidades básicas como afectivas estos niños y adolescentes los toman como simples sitios de paso. Permanecen varias semanas, meses y los abandonan. Y salen a la calle donde, viven frente al peligro constante y reciben maltratos. La libertad es uno de los factores más importantes para la permanencia en la calle, esa no ley, una supuesta libertad al hacer y poder gobernar su vida, le no poseer un superyó lleno de moralidad que le indique y le diferencie las cosas que se deben hacer por la instauración social. Esa libertad se halla en la capacidad de estar en un espacio sin orden, sin un mañana de gran planificación, no ir al Colegio, levantarse a cualquier momento del día, buscar las sustancias de preferencia, recorrer las calles sin un cronograma establecido y encontrarse en un grupo en la misma situación.

1.5 Proyecto Casa de La Niñez 2, representaciones psíquicas e imaginarias en la institución.

La institución surge como una búsqueda de permanente control, se configuran espacios los cuáles deben ser usados por las "entidades" que comprometen el avance del sistema y da cuanta de fallas en su desarrollo. Es un lugar que reprime, aísla, explota.

Son considerados como un lugar que posibilitara encontrar la "cura" "rehabilitan". Aunque sea muy difícil de concebir cuando se empieza a buscar a fondo se miran muchas semejanzas entre diversas instituciones, como son las cárceles, sanatorios, clínicas de rehabilitación. Al surgir como un lugar de encierro estas poseen jerarquía y en pocas ocasiones las instituciones dan bienestar a los internos. La relación es de tipo lineal y vertical, y rara vez el psicólogo es más que un apoyo y cumple funciones en cuanto a la relación humana.

Al analizar la historia de la institución surge con los leprosos y su búsqueda de encierro, se crean gigantescas estructuras que los "contengan" se los lleva al exilio y la clausura para que el mal no pueda ser contagiado. Con el surgimiento de la medicina se logra liberar a los leprosos, pero surgen otras enfermedades como la sífilis que levaba perder la razón a sus poseedores, a los enfermos mentales que en algún momento fueron asemejados con iluminados del señor, se los encerró, estableciendo una educación de vigilar al otro. La institución ha desarrollado todo un proceso, que nos lleva al momento actual en el cuál se ha diferenciado a los excluidos por patologías y los excluidos por ser considerados como seres que perturbar el orden social. Al ser diferentes estos seres se debe recurrir a diferentes medidas para poder "incluirlos en la sociedad" es así como el orden jurídico se aleja de los manicomios y es la que condena a los designados delincuentes.

En los sanatorios el poder los llevan los médicos, aquí se pierde la voluntad del otro del enfermo. No se lo escucha, se usa mecanismos como el chaleco, el uso de TEC, y los medicamentos.

> *Deleuze – Guattari nos dice "Si el deseo está reprimido es porque toda posición de deseo, por pequeña que sea, tiene motivos para poner en cuestión el orden establecido de una sociedad... y ninguna sociedad puede soportar una posición de deseo verdadero sin que sus estructuras de explotación, avasallamiento y jerarquía no se vean comprometidos... Para una sociedad tiene, pues, una importancia vital la represión del deseo y algo aún mejor que la represión, lograr que la represión, la jerarquía, la explotación, el avasallamiento mismos sean deseados,"*

Las instituciones se encuentran al servicio de la demanda de orden social, reclutan según la época. Actualmente el problema mundial es la pobreza y fala de empleo, lo cual creo instituciones de encierro. La cárceles y las instituciones del menos, las mismas que tiene dos contenidos uno manifiesto de orden social, "el de ayudar a la gente a poder integrarse nuevamente a la sociedad, con nuevas herramientas que le permitan no caer en la delincuencia", y en un nivel latente "es encerrar a los infractores para poder tener un mejor orden social"

La casa de la Niñez surge como un proyecto de la Fundación Patronato Municipal San José de la Municipalidad del Distrito de Quito.

> "*La Casa de la Niñez 2 nace por la necesidad de generar una propuesta alternativa e integral de atención técnica y humana, para niños y adolescentes con experiencia de vida en calle, que promueva su desarrollo, mejore su calidad de vida e impulse diversas formas de mejora en las relaciones familiares, de ser posible, o autonomía, si el caso lo requiere"* [23]

La casa de la Niñez 2 es una institución creada que los chicos con experiencia de vida en calle tengan una nueva alternativa, cubre las necesidades básicas del individuo y busca que el individuo se incorpore a su familia, proporcionando terapia individual y trabajo social.

Al ingresar a la Casa de la Niñez el chico con experiencia de vida en calle tiene todos los servicios básicos, atención psicológica, médica, talleres y reinserción en la escuela. Pero deben enfrentar el encierro puesto que la institución no permite las salidas, y tiene una técnica de trabajo de sistemas, por lo cual siempre deben encontrarse en actividad.

[23] Informe de gestión 2000 2009, Fundación Patronato Municipal San José Pag 96

1.6.1 Grupo y el Inconsciente

Haciendo un recorrido por la historia del sujeto nos encontramos, que en el grupo existe la formación de fenómenos primarios, fantasías, imagos, mecanismos que surgen en los grupos y son considerados dispositivos grupales. A este fenómeno de imagos arcaicos autores los llaman identificación primario, es lo que sucede en el grupo, un emergente se expande entre los participantes, genera resonancia y es un punto de análisis y de trabajo en la clínica grupal. En el grupo las demandas de un sujeto, actualizan contenidos reprimidos en la psique de los sujetos que surgen en el grupo, actualizan los fantasmas en el espacio grupal.

Ana Quiroga nos expresa que la comprensión del grupo y su génesis del vínculo con el mundo interno en el grupo nos llevará a conocer una doble función instituyente: del grupo en el sujeto y del sujeto en el grupo.

El vinculo analizado como una relación de comunicación entre el mundo interno del sujeto y la relación de objeto se desarrolla en dos dimensiones: la intersubjetiva "todo el contenido subjetivo de significantes en los objetos" y la intrasujetal, " mundo interno"

En el proceso de construcción de la subjetividad del sujeto, se va determinado el vínculo que se generara en el grupo. Este proceso se encontrara en permanente movimiento e integración de nuevos objetos en el mundo interno, se modificará y se integra significante en la relación de objeto Las diferentes instituciones por la cual va el chico actúan como sistemas que normativa la relación con el grupo, se depositan y controlan las formas más primitivas e indiferenciadas de la personalidad, que tiene su origen en la primera relación con sus primeros objetos originarios.

En la Casa de la Niñez 2 se trabaja con Niños varones y adolescentes varones de entre 8 a 17 años, que han experimentado situaciones de abandono, mendicidad, familias fraccionadas, padres separados que mantienen una relación distante o nula, huérfanos. La gran mayoría con experiencia de vida en calle, consumo de sustancias psicoactivas. El status económica en general es bajo.

En el espacio grupal de análisis el mundo interno de los sujetos será expuesto en el grupo externo, las escenas grupales actualizarán los imagos arcaicos de sus fantasías, y

vivencias contusiónales de su desarrollo de objeto en el abandono. Se moviliza los deseos y fantasías contendidos de forma latente en la psique de los sujetos. Observamos esta dominancia de lo primario en el inicio del grupo, en los momentos de crisis o en situaciones de alta intensidad emotiva. ¿Qué es el grupo para los chicos de la casa de la Niñez 2? El grupo se llena de significantes en sus participantes de mantenimientos y de identidad creadora, donde se sustituyen las pérdidas por actividades que provocan actualización, y generan la ilusión de completitud y compresión. Permite la expresión del cuerpo anteriormente vetada en la institución, se retoma el placer en el objeto, se permite el surgimiento de recuerdos anteriormente reprimidos y que generaban gran angustia expresarlos y se pone en evidencia lo que ocurrió en las primeras relaciones y porque se construye el sujeto de la manera actual en el aquí y el ahora en la institución

1.6.2 Roles en el grupo.

Coordinador

El coordinador cumple un papel fundamental, cual es, ser facilitador de la comunicación y el aprendizaje, y participa activamente con el grupo en la construcción de nuevos conocimientos.

El coordinador debería abrir el espacio para canalizar todo tipo de información, no guardándola o cosechándola para sí, sino, por el contrario, poniendo esa información en juego de modo que circule. De esta manera el coordinador estaría tomando distancia del lugar del supuesto saber, aún cuando algunos grupos intenten, muchas veces, colocarlo en él, para posibilitar la autonomía y el crecimiento del grupo. Si no fuera así, estaría detentando el poder bajo una actitud de posesión de la verdad.

Tiene una función muy activa, ya que se ocupa de señalar al grupo lo que está ocurriendo y describe sus hipótesis lanzando al grupo a nuevas formas de pensar.

Así, la tarea del coordinador apunta a promover y prevenir la salud de los integrantes, evitando interpretaciones fuera de encuadre, que resultan agresivas o invasoras.

Co-coordinador

Es contenedor de procesos, crea un asentamiento firme, solidario, cálido. Permite vivir, trabajar, gozar, jugar y programar. Confiado, con prudencia, complementario. Es natural, cordial, seguro, interesado en el otro. Está pendiente de los obstáculos e interferencias que se puedan presentar en los momentos grupales.

Observador:

Evidenciar los dos planos del acontecer grupal: el de las relaciones entre los integrantes y el de las relaciones de aquellos con la tarea. Es como si se produjera una interrelación dialéctica permanente. De esta manera podrá visualizar obstáculos en las relaciones (competencia, malos entendidos) y, otras veces, esos obstáculos estarán en relación con el objetivo (incumplimiento de la tarea).es el que analiza como va el desempeño del grupo.

Líder. Cumple el rol movilizar al grupo, existen diversos tipos de lideres el que actúa dentro del grupo para bienestar propio o el que busca la unión grupal y beneficio unitario.

Portavoz, es el que se enuncia en el grupo, el que indica el emergente grupal.

Saboteador. Obstaculiza las tareas en el grupo, se resiste a las tareas e intenta que el grupo no produzca.

Chivo. Es sobre el que se deposita los contenidos, es sentido por los participantes como el culpable de la situación grupal, se le da la responsabilidad del acontecer en el grupo.

1.6.3 Psicopatología vincular

Son conductas las cuales se las puede clasificar como patológicas pero que tiene su origen en su construcción de núcleos psicóticos básicos y la vinculación con el objeto externo, la psicopatología es dinámica. Las relación con le objeto se establecen a través del proceso de introyección , proyección y reintroyección, lo cual se da en las primeros años de vida y en ese momento de la construcción psíquica los mecanismos son

primitivos, por lo cual se les dominan como núcleos psicóticos básicos. Los objetos no son buenos o malos, sino ideal y omnipotentemente buenos o malos. Los núcleos son confusional, esquizofrénico y melancólico y en la superficie de las estrcutras de personalidad encontramos la neurosis, las psicopatías.

Pichón nos permite comprender las áreas del sujeto en áreas de conducta. Él área 1 área de las representaciones mentales, área 2 o área del cuerpo y área 3 o área de las relaciones interpersonales. La estructura básica es el núcleo central en su personalidad a partir del cual se generan las distintas patologías (núcleo central patogénico) y que proviene del duelo central vital no elaborado.

Núcleo confusional.

La ansiedad que produce este núcleo es la ansiedad catastrófica o confusional, y lo llamamos núcleo confusional bizarro, glischrocárico, epileptoide, etc. la defensa es el movimiento ante el objeto, para evitarlo y anularlo, o moverse para diferenciar si el objeto es bueno o malo. Es el núcleo que se comunica con la regresión por la obstrucción con la conciencia y diferenciación de la realidad En este estadio, los objetos no son sólo buenos y malos, sino ideal y omnipotentemente buenos y malos; es decir, delirantemente sobrevalorados por el sujeto que así los percibe, y es por ello que llamamos a estos núcleos: núcleos psicóticos.

Núcleo esquizofrénico

El objeto malo y persecutorio esta en el área 3 el mundo externo el sujeto se hace extremadamente desconfiado con el mundo y se enajena en el mundo interno que esta los objetos buenos. Se encuentra en un recogimiento dentro de sí mismo sea el signo básico que caracteriza a este estadio. Lo mejor está dentro del sujeto v hacia allí dirige toda su concentración. Lo peor está en la realidad externa, que le sirve de escenografía para ubicar fragmentos de su interior.

Núcleo melancólico

Los objetos ideales y buenos se encuentran el exterior y el interior se encuentra expiación y culpa.se puede evidenciar como un autismo melancólico del narcisismo

negativo. El melancólico desconfía así de su interior porque allí es donde percibe predominantemente a los objetos idealmente malos. Y es por ello que la tristeza, la culpa y la necesidad de reparación. Tiene defensas autopuntivas ante el mundo externo, se desvaloriza constantemente. Su culpa se encuentra en la fantasía de hacer daño la objeto externo que ha sido interiorizado como reparador.

El identificar cuál núcleo predomina en el sujeto y en grupo nos permite no sólo el diseño de una estrategia clínica adecuada, interpretativa, a la vez nos permite estar atentos para las posibles rotaciones del núcleo psicótico de base lo cual para nuestra valoración de la movilidad es un criterio de salud o de curación.

Siendo, como sabemos, tan relativos los conceptos de salud y de curación, siempre en revisión de acuerdo a la ideología, la época y los lugares de investigación logramos la expresión de los núcleos de base. Movilidad del predominio, es decir, alternancia según épocas o ámbitos distintos de tal manera que un sujeto pueda tener un predominio alternativo de otros núcleos. En el análisis del grupo es importante señalar la facilidad de llegar a estados caóticos y contusiónales, dependiendo de la persona que se encuentra encargada directamente de la coordinación, debido a que en el mismo opera un núcleo confusional en cuanto a la reducida diferenciación y discriminación de los objetos buenos y malos internalizados (objeto ambivalente), proyectados en las figuras de los coordinadores del grupo. Lo que nos lleva a suponer que las defensas y ansiedades del grupo se encuentran en el área 3: psicopatía ambigua.

En nuestro caso (equipo de coordinación), la mayoría de las veces opera un núcleo melancólico caracterizado principalmente por la desconfianza del interior (conocimientos, técnicas y formas de coordinación grupal) y constantes auto – reproches acerca del trabajo realizado, reflejado en defensas del área 1 (neurosis obsesiva), evidenciado en las ideas recurrentes y persistentes acerca del trabajo realizado en la sesión grupal.

Según Bleger el objeto internalizado marca las características de las relaciones vinculares actuales, por lo cual es importante tener como referencia el abandono, el desamparo parental, la violencia, el consumo y la adaptación a entornos hostiles de

psiques infantiles, configurando así los referentes, ideales y fantasías inconscientes como determinantes de las formas de establecer relación con el otro, caracterizándose en vínculos en el orden de lo psicopático expresado en el ejercicio del poder para hacer actuar al otro, como una defensa frente a la desestructuración psíquica.

1.6 Experiencia en la Casa de la Niñez 2 desde la práctica

Se propone para ello el uso, en términos de Pichón Rivière, de un E.C.R.O. (Esquema Conceptual Referencial Operativo) nosográfico, es decir, un sistema o esquema de conceptos a los cuales se puede hacer referencia para poder operar en la práctica psiquiátrica, tanto en el campo de la Psicohigiene y la Psicoprofilaxis como en el de la Psicoterapia.

En la teoría E.C.R.O. la interpretación es planteada como un instrumento que permite una operación mental en el proceso grupal, por lo tanto consideramos que a lo largo del presente informe se ha intentado abordar el análisis grupal tomando como aspecto fundamental la interpretación, circunscrita en la teoría psicoanalítica, enfatizando en el proceso de relaciones objetales. Lo operacional es el esclarecer los roles, el emergente que surja le permitiera conocer al analista que está sucediendo entre ambos. Pero se debe tener cuidado de no llegar a desarrollar un circulo vicioso. No se debe basar simplemente en la asunción de roles. Se debe buscar el esclarecimiento y no simplemente la repetición.

Interpretar tiene una significación diferente para cada terapeuta. Esto hace necesario que analicemos las fantasías del analista así como su situación en el campo operacional y sus dificultades en el campo perceptivo

Los roles y la coherencia indica la madurez de personalidad, división muy grandes e puede llegara desarrollar personalices múltiples. "*Cuando el psicoanalista interviene en la relación terapéutica, la situación ideal sería aquella que le proporciona a su paciente una interpretación que le permitirá aumentar la comprensión de la perturbación y del estancamiento en círculo vicioso que experimenta su pensamiento.*" [24] Es por esto que

[24] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p 87

se debe hacer un constante análisis entre los vínculos que existe entre el paciente y el terapeuta.

1.8 Material Clínico.

Estos son dos extractos de dos sesiones grupal en la cual se analizara el vínculo existe en el grupo.

La sesión estaba casi por finalizar el terapeuta estaba cerrando la producción grupal para empezar con el cierre.

V: (sentado junto al terapeuta= me gustaría compartir algo con ustedes muy importante y llevarlo a escena.

Terapeuta: claro puedes decirnos lo que desees

V: es una escena en la que se muere un amigo y a mi acuchillan por robar

Terapeuta: quieres contarnos mas sobre tu experiencia

V: me gustaría que la actuaramos

V: indica los roles a cada participante, ejecuta la escena y el protagoniza el rol principal.

Terapeuta: permite que exista una re significación y le da pie que termine la escena de otra forma

V: cambia la escena propuesta por el terapeuta y mueren ambos en la escena.

Terapeuta: invita al grupo a sentarse y V indica que desea continuar con la escena, muestra gran dramaticidad al solicitar la continuación de escena, el terapeuta termina la producción y pasa al cierre.

B: me gusto el grupo pero se alargaron mucho en todo tengo hambre.

Terapeuta: cierra al grupo.

En esta sesión grupal se puede evidenciar principalmente 2 roles en el grupo V seria el líder el cual guía al grupo, y B tiene el rol de portavoz de molestia que tuvo el grupo ante la escenificación continua de V

El vínculo de V es un histérico, por cual la dramaticidad aflora en el grupo, y busca usar el grupo como un objeto del uso de su drama propio y desplazar las escenas de los demás participantes. El terapeuta en un inicio se deja vislumbrar por V por la comunicación de madre hijo en la terapia. El objeto no puede ser interiorizado como reparador es persecutorio por lo cual en las dos escenas mata al objeto y se llena de culpa el grupo. La relación de objeto es construida por un objeto malo el cual debe estar fuera del grupo y debe desaparecer para calmar la angustia al evocarlo.

Cuando el coordinador de grupo cae fácilmente en la provocación o seducción de alguno de los integrantes del grupo que buscaba justamente eso, resulta necesario el interpretar esos efectos contratransferenciales con el objeto de lograr una eficaz intervención terapéutica.

Esto se evidencia cuando el equipo de coordinación realiza una interpretación acerca de la contratransferencia, como puede ser el caso de participantes que intentan movilizar la dinámica del grupo hacia su individualidad, como por ejemplo actitudes histriónicas, paranoides y narcisistas que pretenden instrumentalizar inconscientemente el equipo de coordinación para su propio teatro personal.

Esta sesión da cuenta de la presencia de un vínculo patológico en el grupo que se expande entre los participantes. Esto ocurre en el inicio de la sesión al exponer el encuadre del grupo.

Terapeuta: las reglas del grupo ya están expuestas, entre las principales tenemos, el escuchar a los demás del grupo, no violencia, comprometerse con el trabajo ¿alguna mas?

R: no decir malas palabras.

L: si estamos trabajando no podemos abrir la puerta y irnos sin dar explicación y respetar la vida de todos.

Co coordinador: lo que se trabaja aquí lo que se dice aquí se queda aquí.

Terapeuta: se comprometen con esto, te comprometes con esto J

J: yo no me puedo comprometer con ustedes los 2 somos hombres

Risas

Terapeuta: no comprometerme conmigo, no con el grupo con las cosas que dijimos

J: si hay si.

Terapeuta: y tu JC te comprometes con nosotros.

JC: (permanece en silencio un instante) papá dame de comer

Terapeuta: que cosa te comprometes

JC: papá dame de comer, papá yo soy tu hijo, dame de comer papá

Terapeuta: se paraliza

JC: (gran ansiedad) grita papá dame de comer soy tu hijo, papá

Terapeuta: se acerca a JC, le abraza y este sale de la sala corriendo.

Yo auxiliar: sigue a JC y lo trae a la sala

JC: si me comprometo con ustedes

La sesión continua con una elaboración manual de armas de fuego, en el grupo se siente un ambiente de no encontrar sentido. El terapeuta no logra terminar la sesióny solicita al Co coordinador que haga el cierre.

En esta sesión se puede evidenciar primeramente una escena temida del terapeuta el cual se paraliza al no poder responder a JC, no realiza ningún tipo de intervención terapéutica, y el resto de la sesión continua como es un estado confusional. JC es un claro ejemplo de un vínculo patológico, esa demanda es formada por un estado confusional el cual se expande en la dimensión de grupo desde el Coordinador hasta los participantes, los cuales sentían cansancio y sensación de no entender las consignas. No

existe una clara diferencia entre los objetos, y esto se deposita en el coordinador y este al no devolverla, la internaliza y no la discrimina generando en el grupo ese estado de confusión general y cansancio como si se encontraran en un estado de somnolencia.

2. SEGUNDO CAPITULO. TRANSFERENCIA EN LA CLÍNICA GRUPAL.

Freud elaboro toda la teoría de la sexualidad infantil y el desarrollo psíquico de la persona a través de la satisfacción o fijación en las diferentes etapas del desarrollo sexual. Creo diversos nuevos enunciados sobre la psique del sujeto. El concepto de transferencia surgió por el análisis hecho por Freud de sus pacientes histéricas, en la cual se evidenciaba una gran carga de amor por la actualización funciones paternas en el terapeuta. Esta proyección no se la da de una manera consciente, es un proceso completamente inconsciente en la cual se transfiere y reactiva, los primeros vínculos.

Este fenómeno ocurre en cualquier tipo de relación humana y por lo tanto también en las relaciones establecidas en los contextos terapéuticos independientemente de su orientación. En la técnica terapéutica psicoanalítica la relación entre el psicoanalista y el analizado, por las particularidades del encuadre analítico, la transferencia y el análisis de la forma específica en que se presenta, ocupa un lugar central para la cura. J. Laplanche y J. B. Pontalis en el diccionario de Psicoanálisis lo definen así:

> "(...) *el proceso en virtud del cual los deseos inconscientes se actualizan sobre ciertos objetos, dentro de un determinado tipo de relación establecida con ellos y, de un modo especial, dentro de la relación analítica. Se trata de una repetición de prototipos infantiles, vivida con un marcado sentimiento de actualidad. Casi siempre, lo que los psicoanalistas denominan transferencia, sin otro calificativo, es la transferencia en la cura. La transferencia se reconoce clásicamente como el terreno en el que se desarrolla la problemática de una cura psicoanalítica, caracterizándose ésta por la instauración, modalidades, interpretación y resolución de la transferencia."*[25]

Este actuar es completamente inconsciente, el terapeuta ha logrado actualizar en el sujeto experiencias olvidadas y depositadas en su inconsciente. El sujeto ha observado en el terapeuta rasgos o actitudes que puede ir desde la voz del terapeuta hasta n movimiento de mano que ha sido introyectado en su mundo interno y ha regresado al

[25] Jean Laplanche & Jean-Bertrand Pontalis. *Diccionario de Psicoanálisis*.

exterior a modo de proyección en el analista referente a las primeras relaciones "el analizado no recuerda, en general, nada de lo olvidado y reprimido, sino que actúa. No lo reproduce como recuerdo sino como acción; lo repite, sin saber, desde luego, que lo hace". [26] Este actuar no esta dirigido de una manera manifiesta o consciente todo se halla en el discurso analítico es decir se trataría de una sombra de amor. El cuál puede evocar recuerdos tanto negativos como positivos es aquí que se empieza a diferenciar esa descarga afectiva con una transferencia positiva o negativa.

La transferencia positiva se la relaciona con una actualización el nivel de amor hacia el terapeuta, esta transferencia actualizará y estructura todas las relaciones particulares con el terapeuta.

Al referirnos a la transferencia negativa no se hace referencia a un actualización de odio hacia el analista, se utiliza este término cuando la relación es ambivalente. Freud menciona una transferencia positiva, de sentimientos tiernos susceptibles de conciencia y una negativa de sentimientos hostiles. Y la positiva, a su vez está acompañada de fuentes eróticas, inconscientes. La transferencia deviene como resistencia cuando es una negativa, o la positiva de mociones eróticas reprimidas

Freud estudio mucho la neurastenia y uno de sus primeros casos y más recordado a través de la historia es el Caso Dora un análisis de un caso de histeria en el cuál Freud comenzó a realizar un análisis de la transferencia en la terapia psicoanalítica.

> *"…En el curso de una cura psicoanalítica, la neoformación de síntoma se suspende (de manera regular, estamos autorizados a decir); pero la productividad de la neurosis no se ha extinguido en absoluto, sino que se afirma en la creación de un tipo particular de formaciones de pensamiento, las más de las veces inconscientes, a las que puede darse el nombre de transferencias. Â¿Qué son las transferencias? Son reediciones, recreaciones de las mociones y fantasías que a medida que el análisis avanza no pueden menos que despertarse y hacerse concientes; pero lo característico de todo el género es la sustitución de una persona anterior por la persona del médico. Para decirlo de otro modo: todo una serie de*

[26] FREUD Sigmund. *Recordar, repetir y reelaborar,* 1914. Tomo XII, Editorial Amorrortu, pág 152

vivencias psíquicas anteriores nos es revivida como algo del pasado, sino como un vínculo actual con la persona del médico"[27]

Mira en el terapeuta sus experiencias pasadas actualizadas, le llevan a descargar sobre el terapeuta una carga emocional, se revive las relaciones de objeto, con la relación del Otro. Freud indica que el analista debe esperar la transferencia para poder comenzar las interpretaciones de lo contrario el sujeto abandonará el proceso terapéutico por considerar invasivo la entrega del analista. Posteriormente el devolver al sujeto el actuar inconsciente que tiene con el terapeuta ira guiando para el saneamiento. Es decir que el surgimiento estas descargas posibilitara el comienzo real del análisis y al mismo tiempo es quien guiara el proceso y permitirá que el mismo avance, es el eje sobre el cual se estructura la sesión psicoanalítica. Al seguir el análisis el terapeuta debe devolver la transferencia al sujeto hacer un insight de los desplazamientos, explicarla de manera que pueda entender las actualizaciones y como estos referentes han construido su situación actual.

La transferencia en la individualidad: *"…Superamos la transferencia cuando le demostramos al enfermo que sus sentimiento no provienen de la situación presente y no valen para la persona del médico, sino que repiten lo que a él le ocurrió una vez con anterioridad. De tal manera lo forzamos a mudar su repetición en recuerdo…"*[28] Así es como la transferencia negativa que antes era un obstáculo, si se supera pasa a ser un instrumento para llevar adelante la cura. Con el fin de que el paciente pueda recordar y resignificar en análisis, para no repetir las conductas neuróticas.

Freud continua desarrollando el concepto de la transferencia para describirlo como una dinámica en un escrito en términos metapsicológicos, donde muestra esencialmente el juego de fuerzas entre lo inconsciente y lo conciente en transferencia.

---

[27] FREUD Sigmund. *Fragmento de análisis de un caso de histeria (Dora) 1901*. Tomo VII, Editorial Amorrortu, pág. 101.

[28] FREUD Sigmund. *Conferencias de introducción al psicoanálisis*. - La transferencia. 1917. Tomo XVI, Editorial Amorrortu, pág. 403

Freud plantea que por efecto conjugado de las disposiciones innatas y los referentes que recibimos en nuestra infancia estamos destinados a un ejercicio específico de la vida amorosa, nos quiere decir

> *"… para las condiciones de amor que se establecerá y las pulsiones que satisfará, así como para las metas que habrá de fijarse. Esto da por resultado un clisé (o varios) que se repite â€"es reimpreso- de manera regular en la trayectoria de la vida, en la medida en que lo consientan las circunstancias exteriores y la naturaleza de los objetos de amor asequibles, aunque no se mantienen del todo inmutables frente a impresiones recientes"*[29]

nuestras primeras relaciones marcaran el desarrollo de la afectiva amorosa, desde nuestras nuevas relaciones, nuestra búsqueda y elección de pareja, en todas las relaciones se buscará encontrar un referente de las funciones con las cuales se fue construyendo el mundo interno del sujeto. Estas primeras introyección se encuentran depositadas en un nivel inconsciente no accesible fácilmente, es decir la vida de los sujetos y desarrollo de la misma depende de cómo introyectaron sus primeras relaciones y como se efectuó la cadena de proyecciones, para el mundo externo.

Freud adicionalmente indica que si la necesidad de amor de alguien no está satisfecha por la realidad objetiva, podrá volcarse su libido hacia cada persona que aparezca y es normal que esto ocurra con el médico.

> *…"esa investidura se atendrá a modelos, se anudará a uno de los clisés preexistentes en la persona en cuestión o, como también podemos decirlo, insertará al médico en una de las series psíquicas que el paciente ha formado hasta ese momento. [...] se vuelve decisiva la imago paterna [...] Empero la transferencia no está atada a ese modelo; también puede producirse siguiendo la imago materna o de un hermano varón"*[30].

Es decir que el analista pasa a formar parte de nuestro aparato psíquico, y se ligará a la cadena de significantes primordiales, que se establecieron en las primeras relaciones de la infancia.

---

[29] FREUD Sigmund. *Sobre la dinámica de la transferencia*, 1912. Tomo XII, Editorial Amorrortu, págs. 97, 98.
[30] . Ídem., p.98

La simple presencia del analista lleva a la construcción y la producción de contenidos inconscientes, y la descarga de la libido no se queda simplemente en la sesión analítica se y desenfrenada también fuera del análisis, *"…no corresponde anotar en la cuenta del psicoanálisis aquellos caracteres de la transferencia, sino atribuírselo a la neurosis"*[31]. Tal como se desarrollan relaciones muy dependientes y con grandes descargas emocionales lo mismo puede ocurrir en la terapia en la cual no se ha logrado esclarecer la transferencia con el analizando. Que lleva a que el sujeto no diferencia que lo pasa en terapia y los sentimientos que tiene hacia el terapeuta surgen por el análisis, más no por el terapeuta el cuál cumple funciones y roles que son designados por el sujeto en análisis. Y mira en el analista como un sujeto que es capaz de darle lo necesario de su demanda inconsciente y se comienza a configurar fantasías entorno al analista.

Se puede evidenciar la trasferencia como un tipo de halago que se podría decir que es cuando se ha llegado una transferencia positiva o una transferencia de amor "*Yo me siento muy bien aquí, porque yo sé que me proteges*" [32]

O de desprecio cuando la transferencia se ha conformado de una manera negativa "*y estas cosas como me van a ayudar a mí además usted es una sapa"* [33]

Transferencia en el grupo; En el grupo y en cualquier tipo de terapia el sujeto en análisis adjudicara roles a su terapeuta. "Si el analizando adjudica un rol al analista y el analista se hace cargo de ese rol, en ese momento se produce un fenómeno fundamental, la base más importante de la situación analítica: la comunicación. Cuando el analista no acepta el rol adjudicado por el paciente falla la comunicación"[34]

Cuando esto sucede es por la dificultad del terapeuta de introyectar funciones diferentes a su sexo, es decir cuando a un analista hombre el paciente le asume en un rol femenina podría ser en una función maternal y el no se encuentra capacitado para ejercer un holding sobre la persona por lo cual desarrolla niveles de contratransferencia sobre el

[31] Ibid. pág. 99.
[32] Cristian de 16 años indica esto en un soliloquio en una relajación, en donde se demuestra la construcción de referente protector que ha introyectado del coordinador
[33] Jonathan de 14 años en una sesión grupal sobre la confianza grupal denuncia el rechazo que existe hacia el coordinador, pues considera que todo lo expuesto en las sesiones grupales saldrá duera del espacio terapéutico.
[34] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p 109

sujeto analizado. Este juego de roles y la imposibilidad de asumirlos puede ocurrir en analistas de cualquier sexo que no son capaces de introyectar un rol ajeno a su sexo.

En el inicio de las sesiones de grupo se observaba la necesidad de un holding en el coordinador sobre los participantes, por lo cual el terapeuta fue asumido en ese rol femenino, se estableció una función sanadora, de protección una función materna en el grupo. El Esquema posteriormente nos indico la necesidad de cambiar el rol del coordinador, en el grupo se necesitaba una imposición de reglas más rígida y la necesidad funciones fijas en la coordinación. A una coordinadora de sexo femenino se le adjudico un rol masculina, el cual debía ser con rasgos castrantes y con fuera de imposición de reglas. Lo que en el coordinador y en el grupo llevar a traer emergentes con este rol. El coordinador de sexo femenino en la construcción de grupo, mantuvo una función materna, sostenía al grupo, esto permitió que el grupo se construyera como una personalidad colectiva con sus fantasías propias de grupo. Permitió que se revivieran aspectos de la psique de los participantes como la ambivalencia hacia la madre, y la fantasía de la madre como reparadora de su estado psíquico actual. Al cambiar el rol esto afloro en un inicio en el grupo una fantasía bivalente con el rol femenino. Puesto que el objeto nada se estaba convirtiendo en el objeto castrante, que le impone las reglas y construye las reglas y las hace cumplir. El vinculo que desarrollo mayor rechazo con este cambio fue el histérico el cuál manifestaba la molestia de la imposición de ese rol y que no deseaban que una mujer les gobierne de esa manera. Se abaliza el emergente de la trasferencia de amor y el rechazo hacia el padre instaurado sobre el objeto amado.

Al decir que el surgimiento de transferencias en cualquier tipo de relación en el grupo ocurre lo mismo. Existe transferencias las cuales son evidentes y mucha más manifiestas sobre el coordinador de grupos. Pero no podemos dejar de abordar las transferencias que existen entre cada uno de los sujetos que están inmersos en la dinámica grupal.

Le divido en secciones para una mejor compresión, pero esto no indica que se dé exclusivamente y linealmente solamente con uno de ellos, este proceso transferencial en el grupo se da como un dinámica en continuo movimiento que saca del interior y mira en los objetos externos en las proyecciones sus roles asignados desde la experiencia subjetiva.

2.1.1 Transferencia sujeto y coordinador de grupo.

Esta transferencia es la que surge con más facilidad en el análisis puesto que el terapeuta trabaja directamente con la vida de los sujetos, guía el proceso grupal.

Cuando se trabajo con grupos excluidos el mayor problema en la terapia es que el analista tenga temor a asumir los roles asignados, por el miedo al contagio lo cual se puede resumir en una enajenación del profesional de la salud mental. "el rol es entonces una función particular que el paciente intenta hacer llegar al otro" [35] El coordinador es el depositario de los contenidos del grupo, de las fantasías grupales, de los referentes de los participantes del grupo. Es así que el análisis de la transferencia debe apunta a realizar un insight de la adjudicación de doble rol sobre el otro.

En el inicio de la terapia grupal el coordinador debe centrarse en el análisis e las ansiedades de los sujetos, lo cual permitirá que no se rompa la comunicación con el análisis por falta de control en la ansiedad. La ruptura de la comunicación ocurre por la ansiedad del analista, por el no permitir que ingresen los contenidos inconscientes de las otras personas por sus ansiedades no elaboradas anteriormente, y regrese contantemente la interpretación como una manera de mantener el objeto contagiado fuera de sí. Lo que lleva a que esa comunicación entre ansiedad, rol y referentes se rompa.

2.1.2 Transferencia sujeto y los demás integrantes del grupo.

En un grupo todos los integrantes ingresaran a cumplir diversos roles, los cuales son impuestos por el grupo no de una manera oral o manifiesta esto se actualiza en el nivel inconsciente del grupo. Cada uno de los que se encuentran en el grupo tendrá un rol a cumplir el cual podrá ser aceptado o será rechazado de manera inconsciente y se caerá en el grupo en la inercia de su rol.

Para poder asumir un rol en el grupo el sujeto tiene que aceptar las propias ansiedades para poder recibir ansiedades de otro "la característica fundamental de la inteligencia humana es la de poder prever una situación determinada sobre la base de procesos de identificación con los objetos y la de poder asumir internamente esos roles sin necesidad

[35] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p 112

de expresarlos externamente” [36] para lograr este proceso se debe de haber desarrollo vínculos y fantasías grupales en el grupo. Es decir que no se trate simplemente de una serialidad, se trabaje con un grupo que tenga un desarrollo y una conformación grupal.

En el grupo se desarrollan diversos roles los cuales tienen su función y da status en el grupo. Para una buena comunicación en el grupo deben asumir los sujetos en el rol adjudicado, poder introyectar el rol y proyectarlo en la escena. Cuando no se asume la proyección de otro el sujeto caerá en la indiferencia por las elevadas defensas en la cual se encuentra en el proceso. Esto llevara que se sienta externo en el grupo y que no introyecte lo que sucede en escena.

Al trabajar en un grupo se divide la escena entre espectadores y los actores que realizan la escena.

2.1.3 Transferencia sujeto Yo auxiliares

El co-coordinador cumple la función de yo auxiliar en el grupo. Es el que está muy cerca de las escenas de los participantes y en él se depositan varios contenidos inconscientes de los sujetos en el grupo. Cuando no es posible esta depositación puede ocurrir una crisis una gran angustia un grupo confusional. Busca la depositación en otros objetos externos ya que el yo auxiliar no asume el rol de objeto receptor de depósitos, esto se puede deber a las ansiedades básicas del yo auxiliar que puede tener dos significados: Angustia de pérdida de amor o el peligro de destrucción del yo ó Ansiedad de la relación triangular en la terapia. Entre los miedos básicos se puede evidenciar un temor de confundirse y fusionarse con el otro “el proceso de comprensión está basado en el de la reintroyección del objeto dentro del cual uno se ha metido previamente con la finalidad de conocerlo” [37] En la escena le momento de representar al sujeto en el terapeuta se puede producir un análisis por la introyección del rol que le permitirá comprender el estado actual de los referentes inconscientes del sujeto. Conocerá sin una necesidad de la palabra lo que le ocurre al sujeto en su inconsciente, analiza el objeto que se encuentra depositado dentro de él, y permite que el análisis avance.

[36] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p 114
[37] Ídem., p 123

2.1.4 Transferencia sujeto- observador

En la teoría de los grupos el observador debe ser una gente externo de la dinámica grupal. El cuál tenga la capacidad de interpretar externamente lo que ocurre en la sesión grupal. Este agente puede provocar en algunos tipos de grupos varias resistencias, por los vínculos paranoides que han formado en su desarrollo y la actualización el grupo al sentir este agente externo, que actualiza las ideas referenciales y en muchos casos corta el trabajo grupal y hace que se expanda el vinculo paranoide al grupo. "es necesario abandonar las relaciones objétales anteriores, romper un vínculo interno de tipo arcaico primitivo y atreverse a enfrentar el espacio abierto" [38] este proceso es mucho más fácil cuando los participantes del grupo han llevado terapias individuales que le han permitido ir diferenciándose. Al trabajar con grupos en la cual la terapia individual es nula, el grupo debe empezar a actuar como yo que le permita al sujeto romper las relaciones anteriores que se estructuraron su psique y llevarlas a la escena grupal. Tanto como coordinador y yo auxiliares pueden desarrollar defensas par no actuar como depositarios de los participantes, lo mismo ocurre con el observador y en muchos casos se evidencia más por ser una gente externo, que uno de los mecanismos más usados para evitar el contacto de depositación, es la división esquizoide del terapeuta, por la división del objeto por miedo a contaminarse por el mecanismo de división La interpretación debe ser el aquí y el ahora con el rol depositado sobre el analista

2.2 Contratransferencia.

En el psicoanálisis la contratransferencia se basa cuando el analista responde de manera afectiva ante el análisis ha expuesto el proceso su subjetividad y no ha logrado diferenciar el proceso analítico en el que se encontraba con el paciente. En el análisis de Pichón establece la contratransferencia como una incapacidad de asumir el rol por parte del terapeuta. "*El analista comprende al paciente tanto con su inconsciente como con su inteligencia. Las emociones que se siente hacia él lo iluminan y lo guían, esta*

[38] RIVIÉRE, Pichón Op. Cit. p 120

contratransferencia es uno de los motores del análisis" [39]En el proceso grupal se pone en evidencia este hecho en el instante en el cual parece un emergente y el analista es incapaz de asumir la terapia, se puede quedar paralizado, o responder con indiferencia a la demanda, está relacionado con el hecho de que la relación establecida con el grupo no permite al analista asumir el rol, y lo devuelve o adjudica el rol a otro sujeto en el grupo. Como personales de la salud mental debemos descubrir el significado de ese emergente contratransferencial y transmitirlo al paciente en ese sentido. Es decir que si la labor se hace en un sistema espiral en movimiento continuo, todos los emergentes que aparecen en nosotros están en relación con los emergentes del paciente. Cuando dejamos de analizar la espiral de sujeto y sus relaciones con el mundo exterior, empieza el proceso contratransferencial, no se interpreta las sensaciones que aparecen el coordinador y se las evidencia como externas, se le ha quitado la dinámica de subjetividades en la terapia.

Freud indica que los fenómenos contratransferenciales se han instalado en el analista por influencia del paciente. Este efecto, que seguramente podríamos atribuir a los actos y características de este último, responde a un contexto particular, en este caso el escenario analítico, donde el analizando es capaz de ocasionar en el psicoterapeuta una serie de emociones.

Cuando un analista trabaja con sujetos que depositan contenidos inconscientes, despliega una cantidad de influjos que puede llegar a desarrollar procesos en el analista esto sucede por el aparecimiento de resistencias existentes en el analista que no se han logrado elaborar por medio del propio análisis; o sea, el analista no ha podido desprenderse de ellos.

Lo contratransferencial se hallaría referido, en todo momento, a los conflictos del paciente, indicándonos, si es que hemos sido capaces de adentrarnos en tales sentimientos y no los hemos desechado por estar rompiendo la posición de neutralidad, algo acerca del conflicto inconsciente de aquel; actuaría como una referencia indirecta que se vive en la persona del analista y que daría luces sobre el funcionamiento psíquico.

[39] ANZIEU, Didier, *El psicodrama Analítico en el niño,* Biblioteca de Psiquiatría psicopatología y Psicosomática, Buenos AIRES, p. 91

Sin embargo, el manejo de lo contratransferencial no constituiría tarea sencilla ya que, para ello, sería necesario tener bien claro la transferencia que el paciente despliega. De otro modo, no sería inusual confundir cualquier sensación corporal o sentir inconsciente actuante en el analista, como referido a un influjo del paciente y a un derivado de sus características.

La contratransferencia se puede analizar desde dos conceptos; el primero que esta restringido debido a que está considerado como producida por conflictos neuróticos del analista que estropean o turban el proceso terapéutico. El otro juicio abarca un concepto amplio que sustenta que se debe considerar contratransferencia al conjunto de estados emocionales que tiene el analista dentro del tratamiento. Pero aquí es donde se necesita comprender y diferenciar cuanto de lo que le sucede al analista dentro del tratamiento depende del paciente, del analista mismo y finalmente de la relación de ambos. Para un análisis objetivo se puede considerar el estudio de estos tres factores antes mencionados.

Dentro de este análisis se debe explorar tanto lo que le pasa al paciente en el proceso como las propias emociones y el lugar en que queda ubicado y la manera en que participa de dicho proceso. Desde el punto de vista de Racker Lo que interpreta el analista depende no solamente de sus teorías sino también de la interacción con su analizando. Siendo así que la contratransferencia se puede considerar como una parte de la interacción del analista-paciente, dentro del proceso analítico y que dándole un uso adecuado se puede trabajar con resultados favorables en la sesión. No queriendo decir con esto que el analista va a tomar el papel de paciente y el paciente de analista ya que en ese momento lo que pasaría es que no se esta llevando a cabo una contratransferencia del analista sino una transferencia hacia el paciente, debido a la angustia que puede tener el analista y no contar con otras herramientas para el manejo de esa situación.

El análisis de la contratransferencia se lo hace mediante las supervisiones de las sesiones, en terapia individual o mediante la introspección del analista quien trata de entender los estados de ánimo y fantasías, uniendo todo esto de manera pertinente con las asociaciones y sueños del paciente. Con los estudios acerca de este tema no se puede pensar que si el analista está interesado o aburrido durante la sesión es por un conflicto

personal, si no que es debido a lo que el paciente le está produciendo esos estados de ánimo, pero para alcanzar esto se necesita conocerse bien y saber cuándo es material del paciente y cuando es en realidad problemas del analista.

2.3 Clasificación de los grupos.

Grupo primario: en el aparato psíquico de los participantes, el grupo funciona como el yo-ideal; así se carga la imagen narcisística del mismo.

Grupo secundario: el grupo se estructura en torno del ideal del yo, y se carga libidinalmente la imago de un padre omnipotente. La interpretación psicoanalítica le permite a los pacientes reconocer a estos procesos. La analogía entre el grupo y el sueño tiene que ver con que el grupo cumple con una realización imaginaria de deseos.

El pequeño grupo: tanto espontáneo como informal, se opone a la sociedad como lugar en el que estaría todo permitido. Por eso todo grupo no controlado por el cuerpo social, representa un peligro de desenfrenos y conspiraciones. Se intensifican las amenazas del superyo. Los procesos psíquicos primarios que se erigen como objeto de deseo, comun a sus miembros son: el desplazamiento, la condensación, la figura simbólica, y la transformación en lo contrario. Como en el sueño, hay una elaboración secundaria que reordena el proceso primario: es cuando generalmente aparecen los mitos, que son formaciones de compromiso propias de las situaciones grupales o sociales.

Cuando el grupo se convierte en realidad psíquica, negocia los compromisos entre un ello pulsional grupal (que puede ser agresivo o libidinal) y el superyo del mismo, que se erige en el control de los pensamientos y afectos individuales.

2.3.1 Ilusión grupal.

Desde el psicoanálisis, en los grupos debe existir la construcción de un imaginario para que pueda pasar de la serialidad a la grupalidad. Este término fue desarrollado por Anzieu en sus conferencias sobre “la realidad imaginaria de los grupos” en 1965.

La ilusión grupal supone que el grupo se establezca como objeto libidinal. Entonces, los participantes se dirigen momentáneamente al monitor en sus discursos. El coordinador maneja el grupo realiza las dinámicas y los participantes introyectan al coordinador como objeto reparador con carga libidinal es capaz de generar placer al permitir que se desarrollen las fantasías en los grupos, en los vínculos histéricos el coordinador puede tratar de ser seducido por los participantes, si el mismo se deja seducir la dinámica caerá en la dramaticidad del participante y las interpretaciones del terapeuta no serán muy confiables.

El grupo puede funcionar como Yo ideal o Ideal del yo, según las demandas del grupo. El grupo funciona como Yo ideal con las fantasías de objeto reparador, están centrados los narcicismos primarios en búsqueda de gratificación. Yo ideal se carga de pulsiones libidinales con una identificación narcisistica de placer.

Grupo estructurado entorno a Ideal del Yo, la carga libidinal es al padre castrante. Se funda en la imposición de reglas y de un Super Yo estricto.

Cuando un objeto tiene carga libidinalmente surge el Tanatos y Eros de los Mecanismo arcaicos de la humanidad existen fantasías de pérdida de objeto de la ruptura del grupo, pulsiones de muerte, arcaico (perdida de objeto)

El grupo permite que los deseos reprimidos se cumplan con las fantasías en la dramatización. “A través de estas ensoñaciones o de estas acciones, lo que se persigue es una ilusión, y el placer intenso que ellas procuran es el placer de una realización de deseo de forma de ilusión” el permitir que surjan los deseos reprimidos en la terapia grupal, permite que el sujeto alcance el placer del objeto, en la realización de las fantasías, es como elaborar un sueño el cual tiene contenidos escondidos, los cuales con los importantes en la interpretación y aborde terapéutico. Usa los mecanismos de defensa como un sueño, desplaza, condensa, de la misma manera existen los contenidos latentes que son censurados por el superyó grupal que no permite que salgan los deseos de manera total y los disfraza.

En los grupos se da un espacio en la sala, el cales llamado el espacio imaginario esta destinado al uso del cuerpo para la expresión del su mundo interior.

En la cotidianidad los cuerpos se encuentran alejados, y el contacto con el otro es vetado a pocos espacios, en el grupo promueve el uso del cuerpo y contactar al otro por medio del mismo. La posición de los participantes es importante, para la comunicación inconsciente con las escenas arcaicas de los sujetos. E n las sesiones grupales la posición del cuerpo puede generar angustia pues denota la función que demanda el grupo o sujeto.

Rol paterno se encuentro organizado, las sillas ordenados en la fila el coordinador usa un espacio imaginario. Se funda inconscientemente la imago patena en el grupo.

Un espacio materno se hallaría en un mayor contacto con los participantes en forma circular o de ovalo, donde los sujetos pueden expresar su lenguaje y poder apropiarse del objeto materno, lo cual puede ocasionar rivalidad o ansiedad entre algunos participantes que los alejan del circulo materno. “B no desea sentarse junto a los demás participantes en el suelo y junto en forma de círculo, desea que la sala use sillas y que no exista un contacto visual” Existe una resistencia al espacio materno, evitación a los otros participantes, se le interpreta su angustia y el sujeto abandona la sala.

En la ilusión grupal el coordinador puede ser deslumbrado por las búsquedas de pertenencia en los discurso de los participantes y no interpretar correctamente. En el grupo de la Casa de la Niñez 2 la ilusión grupal hace referencia a un espacio de desahogo, un lugar de creatividad, pero al mismo tiempo un espacio angustioso por la exposición.

2.3.2 Fantasmas grupales

La presencia en forma latente de fantasmas grupales tales como la violencia intrafamiliar, el abandono parental, el abuso sexual y el consumo de drogas que no son expresados por el grupo en forma manifiesta pero generan procesos identificatorios inconscientes entre los participantes del grupo. No existe diferenciación entre lo real y lo imaginario por lo cual los integrantes hacen referencia a sucesos históricos buscan representación y aceptación grupal a través de mecanismos psíquicos como la identificación y la idealización. “la fantasmatización es una actividad del preconsciente,

articula las representaciones de las cosas y las representaciones de palabras según las relaciones complejas” [40] Estos fantasmas actúan mediante una red identificadoras que permite la funcionalidad del grupo en los momentos de la producción grupal evidenciados a través de diversos lenguajes ya sea por la palabra, los silencios, los gestos y el uso del cuerpo.

Identificación grupal Frente al espectáculo existen 2 tipos de identificación

Identificación introyectiva. Hace una identificación hacia adentro se identifica con el otro, interioriza lo que está viendo en escena existe una asimilación parcial o total de lo externo. Se podría decir que se encuentra en una asunción de rol. Puede asumirse este rol de manera consciente o inconsciente. En el grupo existe una resonancia de lo que esta ocurriendo entre los participantes los cuales se sienten identificados y se llega el objeto externo con las pulsiones internas de los sujetos y la acción del otro causa un alivio entre los participantes del grupo, pues se interiorizo el objeto del otro. El grupo actúa como una organización interna grupal, esto permite la resonancia antiasmática. Un participante expone su fantasmaticas individual inconsciente y se reagrupa el grupo alrededor de la misma, organiza el grupo por el fantasma individual y se trasforma en grupal. El reagruparse no significa el hecho de que la situación sea la misma da cuenta de que el hecho individual ha generado un gran interés en el grupo, todos se conectan con el fantasma y se identifican como actores, ya sea este defensivo o llena de deseo.

Todos los sujetos proyectan, en el grupos se dan la mayor cantidad de proyecciones en el objeto fantasmático, lo cual genera según algunos autores una salida a la conflictiva latente, esto se da en un inicio por las transferencia entre miembros como también de la conformación grupal.

Identificación proyectiva. Permite seguir el espectáculo siguiendo como espectador y no perderse en lo que se está viendo. Diferencia la escena que está observando y el espacio para ver la escena, se encuentra fuera de la misma, y se identifica como espectador. En esta identifación también existe resonancia entre sus miembros.

[40] DIDIER Anzieu, *Teoría general de la circulación*, p 203

El existir las proyecciones de fantasmas entre miembros del grupo da lugar a la resonancia, en el grupo también existe otro fenómeno que es la consonancia, que es el proceso de identifación proyectiva de los fantasmas por parte del terapeuta el cual ante la escena presentada ha permitido surgir objetos inconscientes y proyectarlos en los objetos fantasmáticos del otro.

2.3.3 Mito grupal

Es una construcción fantasmaticas inconsciente grupal. Es la reunión de conceptos y preceptos latentes que conforman una idea global mítica del grupo. Existen diversos tipos de mito que se estructuran según las demandas de los participantes que conforman un grupo, estos van llenos de pulsionalidad y se llena de subjetividad por las experiencia de cada miembro. En el grupo de la Cn2 el mito grupal es el de madre salvadora, el chico se encuentra expuesto por diversos factores a circunstancias muy duras en la cual se tiene que ingeniar para poder sobrevivir, ha sufrido grandes carencia, tiene la libertad la cual al mismo tiempo le aprisiona a un espacio sin historia. La madre es un objeto ambivalente la cual no fue un soporte para permanecer en el hogar pero al mismo tiempo es la que le puede sacar de su estado actual y llevarlo nuevamente a su casa, Se interpreta la búsqueda de fusión con la madre. Es pulsional que el primer objeto de amor y de deseo sea su salvadora. La madre es un objeto ambivalente el cual representa el odio fragmentado y un amor indiferenciado. El punto de vista dinámico se relaciona con la amenaza de pérdida de la identidad. La presencia de una pluralidad de desconocidos materializa ese peligro; entonces adviene la ilusión grupal, respondiendo al deseo de seguridad y de preservación de ese yo fragilizado: frente al ataque al narcisismo individual, se responde con la instauración de un narcisismo grupal. Existe una fantasía de destrucción, lo cual genera gran angustia. Existe una relación de doble entre los fantasmas individuales y el mito. El mito tiene un efecto de sostenimiento en el grupo, permite la compresión de los fantasmas. .

2.3.4 Formación de redes identificatorias.

Anzieu formo una hipótesis, que expone que en un grupo surgen sentimientos, deseos, miedos y angustias, emociones que facilitan u obstruyen la conformación grupal. En el

grupo surgen una serie de relaciones, que interactúan en el grupo las cuales son llamadas fuerzas reales, es una relación que no se encuentra establecida de forma manifiesta en el grupo, es una relación imaginaria. Siguiendo el lineamiento de Anzieu, los grupos desarrollan una envoltura por lo cual los individuos se mantienen juntos. La protección está compuesta por 2 caras, la primera se encuentra la realidad externa, el Super yo de la grupalidad, sus normas, y la construcción del grupo desde lo social. Esta barrera permite que ingresen los nuevos contenidos desde lo externo del grupo, regula los diversos cambios que se vayan presentando. La segunda cara ha sido llamada la cara interna del grupo, permite el establecimiento de un estado psíquico transindividual que propone llamar un Sí-mismo de grupo. El grupo tiene así, un Sí-mismo propio. Esta conformación de pertenencia en el grupo está lleno de los imaginarios y se activara por las fantasías y las identifaciones que se han ido desarrollando desde el primer encuentro grupal.

Este funcionamiento es la construcción de redes de identifación, las cuales en un inicio eran arcaicas y primitivas, son las representaciones imaginarias del grupo en el que se encuentran los sujetos, se hacen alianzas entre los participantes. Al ingresar al grupo los sujetos tienen acceso a contenidos ansiosos por lo cual se usan diversos mecanismos como la regresión da una sensación de pérdida interna de fragmentación del mundo, esto se concluye cuando la angustia encuentra la unidad grupal, se estructura las ansiedades en el grupo.

Todos los grupos necesitan de mitos, rituales, costumbres, prácticas e ideologías no los tuviese estaríamos hablando de una serialidad que es un conjunto de personas reunidas con un objetivo en común, en el cual no existe toda una estructura fantasmaticas de la unidad grupal. Por medio de las fantasías y los mitos se complementa la organización del grupo, permite una vinculación con las identificaciones de cada participantes y hacerlas grupales.

2.3.5 Imagos grupales

Es un organizador del grupo. Freud expuso que el grupo se conforma alrededor del imago del jefe, de la jerarquización en el grupo. Del que ocupe el rol estructurante en el

grupo padre bueno o padre malo, esto dependerá de la dependencia del grupo, y el deseo de ataque al padre. Según Klein la posición esquizo paranoide permitirá la organización de imagos grupales a partir de los roles introyectados.

Mientras el fantasma es una representación de acción, la imago es una representación de persona, de instancia como el Superyo, El Ideal del Yo y el Yo Ideal, que se constituye en el curso del desarrollo individual (para Freud en cambio se construyó en la filogenia, y el niño nace con ella). Imagos importantes son el padre bueno-malo y la madre buena-mala (ambivalentes), el padre bueno, el padre malo, la madre buena, la madre mala, así como las imagos fraternales o imagos sociales.

Las imagos pueden asegurar duraderamente la unidad grupal, pero su bivalencia puede producir desórdenes y cambios en la organización y funcionamiento grupal (como cuando una imago buena se transforma muy rápido en mala). El grupo reacciona intentando retornar al primer organizador, pero como este ya demostró ser ineficaz, se buscan fantasmas individuales que sean muy similares a todos los miembros del grupo: los fantasmas originarios.

2.3.6 Análisis del clima grupal, ansiedades

Se ha explicado la importancia de los fantasmas como organizador del grupo, pero al mismo tiempo estos fantasmas puede actuar como desorganizadores del grupo, por la ansiedad que genera en sus miembros y que puede desarrollar una angustia que genera la de pérdida de objeto y movilice el despedazamiento en los individuos del grupo, para que esto suceda dependerá de la organización del grupo y la resonancia que tenga la angustia.

Por el uso de mecanismos de defensa y la construcción de alianzas en el grupo se puede originar sub grupos, que operan como lucha de poder en el grupo, lo cual puede generar el aumento de las defensas y finalización del grupo. El fantasma del grupo-máquina tiene que ver con la angustia de despedazamiento, algunos silencios con la devoración, la ilusión grupal deniega la pérdida del objeto y es una defensa contra ella. El fantasma de rotura, muy frecuente, parece vincularse con los tres tipos de angustia. El psicoanalista

puede ayudar a desprenderse de angustias y fantasmas, pero no proponer e instaurar un organizador.

Meltzer nos indica que junto a las representaciones orales del pecho también existe una representación anal expulsiva del pecho (seno-toilette o seno-basurero), una primitiva representación de la madre como objeto parcial. Si el sujeto logra una resolución desarrolla una independencia proyectiva al seno-toilette dependerá el desarrollo psicótico o el desarrollo mental sano, según este autor.

Este depósito sobre un agente externo como es el observador, permite que se proyecte todos los contenidos sin que puedan ser devueltos, permite liberar en el grupo la capacidad de fantasear, y con ello, la creatividad, el deseo y los medios de comprender.

2.4 MATERIAL CLINICO

Al inicio de la sesión grupal ingresan los participantes y se acomodan de manera circular y sentados en el piso, se empieza a clarificar las acciones del día, y el coordinador observa que un participantes se mueve continuamente e intenta abandonar el grupo arrastrándose por la sala, se pregunta al participante el motivo de esta acción y aparece el siguiente diálogo:

B: ustedes me psicosean[41] no me gusta que me miren todos

Terapeuta: te molestan las miradas?

B: no me gusta estar así todo junto, me estorba, me psicosean

R: a mí también me molesta estar así, me ensucio usemos sillas. Terapeuta; nosotros quedamos en esta forma de estar sentados recuerdan entre todos quedamos esto.

B: (se levanta y se sienta alejado del grupo) no me gusta estar aquí.

[41] Termino utilizado por los chicos cuando se siento observado continuamente.

R: (sonríe y se sienta junto a B)

L: no me gusta que entren ellos molestan al grupo no dejan trabajar.

Existe resonancia en el grupo ante esta aclaración los demás participantes indican que deberían salir R y B

Terapeuta: indica a los yo auxiliares que se haga una doble inversión de roles que adopten la conducta de B y R

B: yo no soy así son unos exagerados

Yo auxiliar de B; no me gusta estar aquí, me estorba me siento mal

B; adopta una defensa maniaco no para de reír el yo auxiliar hace la técnica del espejo. R: mira las acciones de B y regresa al grupo.

B: empuja al yo auxiliar y grita que sea que deje de remedarle

Terapeuta: dinos que te sucede que sientes.

B: no me gusta pertenecer a nada me siento solo me siento mal, nunca me quisieron, se levanta y sale corriendo de la sala.

Yo auxiliar; sale a buscar a B

T; que bueno que salió sigamos trabajado, así podemos seguir con las actividades que nos gustan.

se establece una escena de rechazo entre los participantes y se realiza la dramatización. Algunos participantes al cierre de la escena indican su miedo a que se cierre el grupo por actitudes como la de B.

B: regresa a la sala no ingresa y espía toda la actividad desde la ventana.

Al salir de la terapia grupal se acerca a la terapeuta y le indica que ya le perdonó y que nunca se portara de la misma manera.

B es el portavoz de la dinámica de grupo no se puede integrar a la grupalidad por una ambivalencia muy marcada hacia su madre, busca un rechazo continuo para encontrarse con culpa y con necesidad de reparación ante los otros. B provoca en R una resonancia de su demanda y toma actitudes semejantes a las de B como una búsqueda de identificación ante el grupo, al ser develada su conducta por los yo auxiliares regresa a su comportamiento habitual del grupo y B se mira expuesto frente a su conducta lo cual le genera gran ansiedad y sale del grupo como una búsqueda de preservación de su psique.

Se evidencia en esta sesión tanto transferencias positivas como la de T, que señala preocupación de perdida ante el grupo y transferencias negativos como las de B.

3. TERCER CAPÍTULO LA TRANSVERSALIDAD

El concepto de transversalidad en la salud mental fue usado a comienzo de los años setenta por Félix Guattari[42]*, surgió esta nueva noción al hacer análisis de la terapéutica que se utilizaba en las instituciones proponiendo que la Transversalidad debería sustituirse a la ya conocida noción de transferencia.

La transversalidad se erige como un sistema de depositación que actúa como una colocación del rol en el terapeuta, aumenta la posibilidad de que aparezcan nuevos sentidos en el grupo mayor producción grupal, el coordinador posibilita que el grupo lo atraviese no en forma de evocación de roles, genera una nueva construcción de roles grupales que no está enmarcado en lo esperado y manifiesto dando lugar a la expansión de los cuerpos y un encuentro grupal en un espacio especifico. "El grupo terapéutico es aquel espacio creado para un fin clínico cuyo desarrollo en tanto estructura dinámica permite depositaciones históricas, cuáles y prospectivas y a la vez se constituye por sí mismo en un espacio de transformación de sus elementos" [43]

A la transferencia se le relaciona con un nivel de primeros momentos en el grupo que permite analizar la técnica y las herramientas que debe usar el coordinador para conformar el grupo. El vinculo y la transversalidad se encontraría incluida dentro de un proceso de conformación inconsciente, el terapeuta debe desarrollar un nivel de ser transversado por los fantasmas permitiendo que se manifieste en los grupos los vínculos tempranos.

La transversalidad se opone a una jerarquización en las instituciones es decir que exista una horizontalidad entre los individuos, que las decisiones sean tomadas en grupo. Este análisis de Guattari lo hacia para la institución su aplicación en los hospicios, ancianatos, cualquier situación de encierro, en la cual se generaría una mayor adaptación por esta

---

*militante político, escritor y psicoanalista. se integra a la Escuela Freudiana de París creada por Lacan, en la que alcanza el título de Analista Miembro de la Escuela . Participa del grupo hasta su disolución, declarada por su fundador, el 5 de enero de 1980.

[43] Nicolás Caparrós, articulo la consigna Pág., 148

nueva forma de construcción de la dinámica institucional el no propuso esta noción para el uso en los grupos.

Esta teorización de Guattari es desarrollada como un análisis de las instituciones y una crítica a la dinámica vertical de las mismas. Se diferencia de la noción de transversalidad desarrollado por Lewin en la dinámica de grupos. Esta teoría es un análisis del proceso en la construcción de la institución y la estructuración a partir de los enunciados sociales.

Félix Guattari en su informe La transversalidad indica que la conformación psíquica se estructura a partir de la conjugación de ciertas dimensiones, como son el deseo, lo político, económica social. Critica la noción de los años ochenta de sacar al sujeto de su construcción de ser social para ser estudiado, puesto que los problemas sociales configuran a los sujetos y provocan en ellos diversos malestares individuales que surgen por padecimientos sociales.

En el grupo la búsqueda de reglas es el fantasma de la castración, es la búsqueda de la represión Una negación ante la jerarquización en la institución o en el grupo puede indicar un poco configuración en la transversalidad. La institución es una repetición de la dinámica familiar en la cual suponen dar el poder a los otros miembros en lo manifiesto y un jefe el que ostenta el poder en la familia, se reproduce en la institución y revive el malestar.

El encierro en la instituciones es un atravesamiento de la política y de la búsqueda de control del sistema en la cual a los sujetos se les tiene que mantener ocupados para no poder salir a lo externo a indicar las falencias del gobierno, la nominación institución expresa sufrimiento personal el cual es ejecutado por una construcción social con un desorden psíquico que provoca un malestar individual. En la estructuración de grupo se puede construir grupos sujeto o grupos objetos, evaluando que los grupos están conformados por participantes lo cuales tiene proyecciones sobre los otros y son sujetos de deseo podemos decir que no se puede diferenciar estos grupos, pero podemos analizar la jerarquización que se está estableciendo en el grupo si es horizontal o vertical. La estructura vertical da cuenta de sometimiento y construcción rígida en los grupos, una

visión horizontal del grupo posibilita una autoridad flexible en el grupo y una mayor comunicación en el nivel inconsciente.

La transversalidad soporta las diversas fantasías del grupo y permite a que las deseos primitivos puedan alcanzar un modo de expresión colectiva. Esta transversalidad va a permitir el surgimiento de contenidos muy ansiosos en el grupo y la elaboración de los mismos, como es el caso de la disolución o muerte del propio grupo el cual genera ansiedad por el sentido de perdida pero al estar este contenido entre los miembros se permite la elaboración del duelo de forma continua.

3.1.1 Transversalidad y la institución

Guattari indica que el problema institucional con relación a la transversalidad es *"superar la contradicción entre un proceso de producción que refuerza los mecanismos de alienación de grupo y un proceso de elucidación del sujeto de conocimiento y del sujeto inconsciente"*[44]. Es decir se debe diferenciar el grupo sometido del grupo propiamente dicho en el cual existen los fantasmas transicionales de los grupos sujetos. En el grupo sometido se continuara reproduciendo las diversas demandas externas sin dejar construir los fantasmas y las imagos grupales que le llevaran a estructurar angustia de perdida pero al mismo tiempo esta pérdida da el sentido de realidad entre el inconsciente y el grupo, cuando se logra este corte a la subjetividad social y el verdadero deseo individual, se construye una economía libidinal deseante de los sujetos.

La lucha de clases y las diferencias sociales multiplica la transformación del deseo libidinal en una búsqueda de acceso de clase, una búsqueda de inserción capitalista, mezclando la energía libidinal con la economía política y sublimando y reprimiendo los diversos deseos de los sujetos. Es aquí cuando el psicodrama y el grupo se transforman en una posibilidad de corte ante el sistema y posibilita el retorno y encuentro con las fantasías y el deseo, que afloren contenidos anteriormente olvidados. Se critica desde la historicidad del sujeto, de su construcción a partir de los objetos y la acción del medio externo sobre el mismo.

[44] GUATTARI, Felix. 1976. *Psicoanálisis y transversalidad*. Madrid: Siglo Veintiuno, PT, 197

Este análisis parte de la noción de lo gregario del ser humano y que el sujeto está atravesado por fuerzas inconscientes que nos impulsan y que hay que articular en un plano de consistencia revolucionario capaz de hacer saltar todas las estratificaciones estructurales y sistémicas. El análisis institucional en tanto que catalizador de analizadores colectivos da lugar a una micropolítica del deseo dirigida a promover una revolución molecular que subvierta las estructuras dominantes.

3.1.2 Transversalidad y la Casa de la Niñez 2

En el grupo CN2 un proceso importante era el permitir que la comunicación fluya entre los participantes puesto que por varias defensas y el "ruido interno" hace que la comunicación llegue distorsionada y provoque conflictos en la relación vincular en el grupo. El analista limpia estos canales de comunicación con diversas herramientas como la clarificación, la repetición, la inversión de roles, lo cual permite que realmente se comunique el grupo. En el grupo se reviven experiencias de la familia y estas llegan la conciencia distorsionadas, y se las elabora a partir de la construcción de l individuo y del pasado histórico de cada miembro del grupo y se creó una escena la cual genera resonancia entre varios miembros del grupo aun siendo creada desde lo ficticio por la transversalidad del grupo. El momento de la dramatización en el espacio dramático se le pregunta al sujeto que como son los roles que debe ejecutar cada miembro del grupo y este se conecta con sus objetos internos y el ambiente social en el que encuentra y da las consignas a cada rol, este emergente conecta a cada miembros y genera posibilidades de duelos o reaparición del conflicto y esto está dado por la noción de trasverso, de atravesar por la construcción social por escenas compartidas no en un nivel manifiesto.

Es por eso la importancia de los ecros como anteriormente ya lo había indicado por ser los continuos analizadores del proceso grupal, el cual nos clarifica en que dimensión nos encontramos frente a la comunicación grupal. Para el terapeuta no hay una estrategia única, se trabaja aquí y ahora con ese grupo particular. Se promueve que se produzcan imágenes aunque las mismas se encuentren solo en la fantasía y no en realidad exterior, lo cual posibilita el verdadero surgimiento de los deseos.

3.2. Psicodrama

El psicodrama es una técnica que posibilita la expresión de los sujetos mediante el despliegue de su corporalidad, en esta dramatización se encuentra inscrito todo el desarrollo del sujeto desde su contexto sociopolítico hasta su primera relación de objeto, es una herramienta que posibilita una transformación con el grupo.

El psicodrama se desarrolla en momentos de crisis por lo cual el psicodrama latinoamericano no esta acorde con el modelo capitalista, rechaza el consumo, critica las estructuras socioeconómicas, no se usa las técnicas dramáticas como un uso novedoso de psicoanálisis, en la verdadera exposición del conflicto lleno de las cargas libidinales vetadas por la sociedad.

(…) uso de las técnicas dramáticas con el objeto de: 1) Poner en evidencia los sistemas represivos y las conductas que estos fomentas. 2) Detectar y enfrentar los sistemas de injusticia social y otras relacionadas con diferencias sociales. 3) Investigar las conductas autoritarias dentro y fuera de las instituciones. 4) Revisar y analizar los roles sociales y detectar los "emisores de normas" los que en defensa de sus propios intereses imponen roles no relacionados con el interés de la comunidad" [45]

En el grupo se debe comprender la dinámica en la cual se halla inscrito, desde los referentes ya conocidos por el análisis de la transferencia como también por una compresión mas global intuitiva y creativa del acontecer grupal.

Existen diversos tipos de dramatizaciones las cuales se las utiliza según la dinámica en la cual se encuentre el grupo. Es muy importante la compresión del coordinador grupal con el grupo, puesto que esto le permita que traduzca los roles en las escenas y utilice técnicas para que se lleguen a reflexiones desde lo mas profundo de los sujetos en las sesiones

Las escenas temidas del coordinador de grupos son un punto importante en la efectiva ejecución de rol de coordinador puesto que al ser el depositario de varios de los contenidos inconscientes de los miembros del grupo, este debe haber realizado una terapia previa que le permita conocerse íntegramente

[45] PAVLOSKY, Martínez, Carlos, Moccio, Fidel, *Psicodrama Cuándo y por qué dramatizar*, Ediciones Búsqueda, Buenos Aires, p. 8

En el psicodrama el terapeuta debe estar acompañado de conocimientos teóricos, valorar cada emergente que se presente y elaborarlo con el grupo. Buscar la total comprensión de lo que aparece, con sus contenidos.

La línea fundamental es el acompañamiento con personajes (modelos teóricos) que me han acompañado durante todo el proceso de comprensión.

Klein agrego lo lúdico al psicoanálisis puesto que estos bajan las defensas permiten el surgimiento de contenidos reprimidos. Muchas ocasiones en la sesión grupal es mas importante el dejarse llevar por la producción y no estar en contante defensa interpretando lo que ocurre. El interpretar prematuramente puede llevar al aumento de las defensa y que surjan ansiedades confusionales en el grupo, por lo cual es importante en ese momento que el terapeuta no se deje llevar por esta ansiedad y comprender a si tiempo lo que necesita el grupo.

Cuando nos referimos a duelo, decimos que es un duelo donde se mantiene el espacio, el espacio dramático; pero no hay tiempo. Incluso se tiene la sensación de que la sesión puede no terminar nunca.

El uso del cuerpo implica una improvisación creativa, el cumplimiento de roles, la creación de nuevas situaciones. La posibilidad de que existan depósitos en el grupo y elaborar duelos. Estas dramatización posibilitan interpretar el rol que se le solicita pero al mismo tiempo proyectar el mundo interno, el personaje se llena de la subjetividad del autor, el equipo técnico y el grupo.

La multiplicación dramática es una técnica que posibilita que se exponga ante los otros lo que se extrajo de la situación grupal. Muchas veces esto clarifica la escena, le da el significante de cada participante en el grupo, se retoma la escena en nuevas formas de expresión, verbales, corporales, escenas, imágenes, etc. Aquí la escena anteriormente presentada se llena por el grupo, tiene un sentido en cada participante, es una proyección, la creatividad del grupo es una producción general que no busca la compresión, sino la producción.

"A medida que nuestra experiencia y conocimiento teórico fueron en aumento, fuimos incorporando de manera espontánea las técnicas dramáticas en las sesiones verbales, hasta llegar a nuestra técnica actual, donde la "dramatización" y la "verbalización" se integran en una "concepción dramática del grupo"[46] El psicodrama es utilizado mayoritariamente en grupos, donde la escena dramática permite que en un espacio imaginario se despliegue un drama de un sujeto y se resignifique en el grupo. El inconsciente es revelado a partir de multiplicación dramática, de la asociación dramática, de las identificaciones. La realidad de la escena se puede amplificar, recrea, modificar, moviliza a los sujetos que se identifican con la misma, o aumentan las defensas en personajes que niegan al objeto.

"el psicodrama a establece un grupo de personas con una barrera terapéutica más tenue y con un instrumento que es lo dramático, hacia donde se dirigirá el grupo con el objeto de comprender y elaborar todos los emergentes de una experiencia humana no elegida espontáneamente como ocurre en los grupos terapéuticos"[47] el permitir la creatividad llevara a los verdaderos emergentes grupales y no caerá en la repetición el grupo, el coordinador no se debe proponer la compresión completa de las escenas grupales, Cuando el grupo permite esta elaboración dramática la utilizamos, entonces las técnicas dramáticas no se estructura como un medio completa el análisis y las terapias, en el grupo con visión psicodramáticas el o de escenas es parte primordial para que el objeto real sea expuesto en la grupalidad La dinámica del grupo es todo un conjunto de objetos que no pueden ser separado, se encuentran en constante comunicación desde los emergentes hasta el uso de la dramatización para lograr una verdadera interacción, y surgimiento de los contenidos latentes en los sujetos.

Desplegar un imago grupal, junto en el cual exista una conexión de representaciones entre los participantes que desarrollan un representaciones y redes de identificación, que conllevaran a que exista un mito grupal, y la disposición de las partes que forman un conjunto.

---

[46] PAVLOSKY, Martínez, Carlos, Moccio, Fidel, Op. Cit, p.13
[47] Ídem., p 16

La presencia en forma latente de fantasmas grupales tales como la violencia intrafamiliar, el abandono parental, el abuso sexual y el consumo de drogas que no son expresadas por el grupo en forma manifiesta, generan procesos identificatorios inconscientes entre los participantes del grupo. No existe diferenciación entre lo real y lo imaginario por lo cual los integrantes hacen referencia a sucesos históricos buscando representación y aceptación grupal a través de mecanismos psíquicos como la identificación y la idealización. Estos fantasmas actúan mediante una red identificatoria que permite la funcionalidad del grupo en los momentos de la producción grupal evidenciados a través de diversos lenguajes ya sea por la palabra, los silencios, los gestos y el uso del cuerpo

El fantasma se crea a partir de la opacidad de lo real del trauma a la inscripción representacional. La representación como proceso de inscripción, registro y organización de los primitivos complejos perceptivos abiertos. Simbolización del conflicto apreciación del imago grupa, proyección de la historia personal en el inconsciente grupal. Son fantasías básicas que comparte el grupo y no ha sido explicitado.

En el grupo funciona un escenario imaginario donde interjuegan proyecciones, identificaciones, transferencias múltiples, fantasías compartidas, ansiedades básicas y defensas ante dichas ansiedades. Más tarde la ilusión grupal es reemplazada por identificaciones simbólicas secundarias, renovadoras y creativas.

3.2.1 Dramatización explorativa

"Poner en evidencia los síntomas, conflictos, mecanismos de defensa de un paciente; también las fantasías de un grupo, sus expectativas, etc."[48] Este tipo de dramatización busca la mayor recopilación de información sobre la situación actual del paciente, de la demanda que presenta verbalmente y relacionarla con la primera construcción grupal su familia y llevarla a la dramatización. Esto posibilita que el grupo conozca mucho mas a fondo la dinámica de sus miembros y se identifique con las proyecciones que tendrán lugar en el espacio dramático. Este tipo de dramatizaciones buscas recopilar información

[48] PAVLOSKY, Martínez, Carlos, Moccio, Fidel, Op. Cit,

tanto individual como grupal. Puede mediante una dramatización poner en esa las defensas que está elaborando el grupo, con sus diferentes fantasías e ilusiones grupales. En un inicio esta nueva forma de abordar en el grupo busca romper las defensas mediante técnicas lúdicas, el lenguaje verbal esta mucho más vetado por el Super yo, es aquí cuando la corporalidad toma importancia en el proceso de análisis, pues la expresión mediante el uso del cuerpo y relato dramatizado permite una mayor proyección de objetos persecutorios en el individuo.

Ejemplo;

El caldeamiento empezó, con una adaptación del baile de las sillas, en las que mientras sonaba la música, los participantes jugaban guerra de almohadas, cuando esta dejaba de sonar, los participantes intentaban ocupar un puesto en cada silla, se repitió la dinámica hasta encontrar un ganador.

En el paso a la producción, surge el emergente de los núcleos paranoides, sentimientos persecutorios y frustraciones hacia el equipo terapéutico, principalmente en relación a la confidencialidad terapéutica, debido a previas experiencias desagradables, en torno a la violación de la privacidad. La coordinación, decide realizar un intercambio de roles de participantes a terapeutas y viceversa.

En la producción cada participante escenifica una sesión terapéutica individual, proyectando los imaginarios del psicólogo, asemejándose mucho a un interrogatorio policiaco o a una consejería.

Los participantes muestran intentos de chantaje y actos represivos, para conseguir información verídica, cuestionan todo información proporcionada.

Después de la dramatización, los participantes realizaron un soliloquio, donde expresaron su sentir sobre el paciente, lo que evidencia una desvalorización proyectiva acerca del “ser paciente”.

En el cierre, surge del grupo una concepción diferente acerca del quipo terapéutico, donde se otorga confianza y se resignifica el espacio terapéutico como un lugar de privacidad y de respeto a los derechos.

Esta escena es creada por los terapeutas, se observan las defensas existentes hacia el equipo técnico, y la vinculación paranoide con el mismo.

3.2.2 Dramatización descriptiva

Muchas veces va acompañada de dramatización explorativa, pero esta es propuesta por el paciente y construida por el mismo pues quiere demostrar algo en ella al grupo, es una expresión por parte de la demanda del participante que pone en escena y decide los diferentes roles que se ejecutaran para esta dramatización.

Material clínico

En el caldeamiento se propone un juego “guerra de almohadas” a este caldeamiento ingresan 2 yo auxiliares, lo participantes corren por la sala jugando a la guerra de almohadas.

A: (golpea continuamente a un yo auxiliar y se refleja satisfacción al hacerlo) te voy a matar risas por parte suya

Terapeuta: termina el caldeamiento se acerca a A e indica que el por qué de su conducta tan agresiva

A: me gusta porque se asusta.

Terapeuta; le invita a A. que forme una escena y que el escoja a los personajes de la misma escena.

A: india que desea hacer una escena en un “prostíbulo”, al preguntarle que rol ocuparía indica que de un amigo.

La escena se trata de dos amigos el uno busca a su madre la cual no le encuentra, el amigo lo acompaña a buscarlo, al no encontrarla ingresan a un bar y se presenta un espectáculo, en el cual se presenta una bailarina (madre) el chico sale y todos comentan de su madre. La escena continúa con el maltrato quien sufre la madre en el “prostíbulo” y finaliza cuando al sujeto que maltrata a la madre es arrestado y puede existir una reconciliación entre madre e hijo.

A: escoge los roles para la dramatización, es decide que un yo auxiliar (agredido anteriormente) sea la madre.

Empieza la escena la cual es muy defensiva en un inicio, la dramatización va acompañada de muchas risas. Al ingresar al “bar” se evidencia la ansiedad que genera en A, sale del lugar y las burlas que solicito, le llevaron una conducta agresiva. Se para la escena y se hace un cambio de roles se solicita a A que haga el rol de la madre.

A: accede al cambio de rol y se observa como se ha configurado el referente femenino, el comportamiento es seductor e indica verbalmente “ella era una prostituta”. El momento de realizar el baile indica que no puede hacer la escena.

Terapeuta designa aun yo auxiliar a ocupar el rol y se le solicita que ocupe el rol de hombre maltratante.

A: ingresa en la escena y somete a la madre con gran satisfacción en su rostro.

Terapeuta: indica a los que cumplen el rol de policías que la actitud sea muy agresiva, que A sienta el sometimiento.

R: ingresa en la escena y somete de una manera muy fuerte a A el cual empieza con risas y al seguir siendo sometido realiza una catarsis de llanto y solicita que se termine la escena.

Terapeuta: termina la escena y pide a Alejandro que se exprese como se sintió.

A: No me gusto, me maltrataron, como cuando yo era niño, me golpeaban, me tocaba, mi mamá me pego cuando me entere que era “prostituta”

Terapeuta: este comportamiento de golpear tu tienes aquí con los mas pequeños con las mujeres.

A: si a mi me hicieron lo mismo.

Terapeuta; tu repites entonces lo que te hicieron

A: yo me siento bien cuando lo hago, pero antes lloraba ahora no, quiero cambiar.

Silencio en la sala

Terapeuta: indica que puede cambiar la escena si el desea.

A indica que no desea volver a hacer la escena que le causa gran ansiedad

Terapeuta pasa a realizar soliloquios con todos los participantes.

En esta sesión A ha desarrollado una transferencia negativa hacia el yo auxiliar, por las relaciones ambivalentes que ha construido con su madre, se recopilo información la cual no se había podido obtener en psicoterapia individual y un insight por parte de A por la manera de vinculación que le tiene con las demás personas pro situaciones que al le ocurrieron y hacen parte de el. Se invita una escena de cambio pero el mismo la rechaza por al angustia que tiene al evocar al objeto.

3.2.3 Dramatización expresiva

Esta dramatización va mas cargada de expresión de orden simbólico del sujeto, esto permite que una experiencia individual, se elabore como una catarsis grupal, que permita una mayor conformación en grupo y sea vivido como experiencia semejantes a su realidad personal.

Es aquella que sirve adecuadamente para la manifestación del paciente y del grupo; es vehículo de la fantasía individual o grupal o de ambas; en ella, el mundo interno del paciente o la fantasía grupal parecen cobrar espacialidad. Por todo lo anterior estas dramatizaciones suelen ser sentidas con intensidad por los pacientes particularmente debido a que el afecto, propio del momento vivido, encuentra libre curso” [49]

Este tipo de sesiones suelen terminar con un insight grupal de la experiencia, en la escena se pudo proyectar el objeto de tal manera que se logro una identificación grupal y en lo simbólico evocar recuerdos y manejarlos en el trabajo de grupo

[49] PAVLOSKY, Martínez, Carlos, Moccio, Fidel, Op. Cit,.48

Ejemplo

El caldeamiento inició, con la dinámica de "las avanzadas", ubicando dos sillas en cada extremo de la sala. Se formaron 2 equipos, bajo la consigna de que un participante esconda la pelota y junto a su equipo intente hacer un gol, al otro equipo.

Se dio paso a la producción, formando los mismos equipos

Terapeuta da la consigna de dramatizar una escena familiar construida desde el grupo. El primer grupo, mostró un padre alcohólico, una madre promiscua y un niño de la calle. El segundo grupo, presentó una familia con una madre trabajadora sexual y un padre maltratante de sus hijos.

En los soliloquios el grupo reflexiono de la rabia que habían sentido al ver las escenas.

Terapeuta: interpreta que esa rabia se debe por la similitud que tiene con la vida de varios participantes

En el cierre se realizaron reflexiones a partir de la resonancia provocada por las escenificaciones, haciendo referencia a la autobiografía de cada uno de los participantes a través de las identificaciones proyectivas.

3.2.4 Dramatización elaborativa

Es la escenificación de un tema anteriormente tratado de forma verbal o dramatizada. Esta escena es la elaboración de la escena de la pág. 40 la escena del participante V. se ejecuto esta escena puesto que estaban los dos personajes principales V y su amigo y por la angustia que presenta el grupo ante la perdida y la evocación de la vida en la calle.

El caldeamiento comenzó entregando a los participantes una cantidad de papel periódico, la consigna era que a la cuenta de tres, tenían que hacer la mayor cantidad de bolas de papel, a partir de eso, se hizo una guerra de papel entre todos los participantes y luego con definición hacia las características de una persona.

En este momento, L protege a las mujeres para que nadie las ataque con las bolas de papel.

Se trabajo este emergente, y el grupo llegó a conclusiones, como el respeto a la mujer.

Se dio paso a la producción grupal con "una escena pendiente" de un participante que procedió a contar el hecho y asignar roles entre os participante, para poder escenificar la

escena. Él participante implicado y su compañero, que vivenciaron esa escena, asumieron sus propios roles, y el resto del grupo, fue policías, ladrones, tenderos, gente que pasaba por el lugar, etc. El participante comentó que lo que vivió fue mucho más violento, por lo que se repitió la escena.

Se le preguntó al participante si deseaba cambiar algo de la escena.

Se realizó el cierre con los soliloquios acerca de los sentimientos en relación a lo sucedido y se provocó una resignificación de acuerdo a la ayuda y colaboración hacia el otro, adicionalmente L expreso la angustia que le hace recordar hechos que han sucedido en su vida en la calle y las pérdidas que ha tenido en los últimos tiempos.

3.2.5 Dramatización defensiva

Este tipo de dramatización se da en grupos con cantidad de defensas, es muy importante que el terapeuta interprete en estas escenas, puesto que los sujetos muestran roles defensivos para encubrir las verdaderas fantasías o angustias inconscientes como el sujeto puede actuar mucho en varias escenas, dramatizar pero esto no da cuenta de que no tenga altos los niveles de defensa, suele presentarse las escenas muy estereotipadas y repetitivas. El participantes busca ejecutar los mismos roles para no tomar otro rol angustioso. De la misma manera puede sugerir al grupo escenas las cuales no son la causa de su verdadero conflicto.

Estas defensas pueden ser agudizada por rasgos paranoides como sucedió en un inicio en la Casa de LA Niñez 2 también se debe a un miedo a la pérdida de control, a ser expuesto, verse vulnerable ante los otros, temor a realizarlo de manera errada, miedo a la exhibición.

3.2.6 Dramatización demostrativa

En la psicoterapia grupal el terapeuta puede estar muy claro de lo que ocurre al grupo, pero no puede ser apropiado un insight mediante la interpretación en ese momento y se necesita, que la clarificación salga del propio grupo, un paciente trae una problema a la sesión y el terapeuta permitirá que con escena dramáticas y poniendo diferentes dispositivos el mismo u otro participante le clarifique de lo que esta ocurriendo.

El día anterior a la sesión grupal 4 participantes de la Casa de la Niñez tuvieron una discusión con un operador de la casa, en la noche abandonan la casa. Al iniciar la sesión se siente un vinculo melancólico entre los participantes los 4 eran miembros del grupo.

El grupo evade el hecho de estar menos en el grupo y desean continuar con las actividades.

J: llega a la sesión e indica que ayer tuvo un sueño muy raro “soñé que tenía un perro y este se iba y se moría” indica que este sueño le causo mucho malestar.

Terapeuta: interpreta el sueño y decide hacer una dramatización para que se bajen las defensas y lograr un insight grupal

J: escoge los personajes para su sueño. Él, el perro un participante, madre: yo auxiliar.

Realizan la escena, madre le regala el perro este huye y se muere, J sufre la perdida. Se propone realizar nuevamente la escena pero al yo auxiliar se le indica que al perro este le mande de la casa. Se hace una inversión de roles J será el perro.

Al realizar la nueva escena, el yo auxiliar saca al J de la casa lo envía a la muerte y el grupo siente la perdida.

Se solita a todos los miembros del grupo que pasen al espacio dramático y con su cuerpo expresen los visto (multiplicación dramática)

Pasan los participantes y el sentimiento mas expresado es de tristeza, duelo, llanto, perdida

Se invita al grupo y se relaciona este sentimiento de pérdida con el abandono de la casa de los participantes y la culpa que sentían que tenía el operador.

3.3 Psicodrama en la Casa De La Niñez 2

El trabajo individual, genera muchos contenidos, se establecen vínculos y el va estableciendo roles para restaurar y reconstruir sus objetos introyectados. Al trabajar en grupo con los niños y adolescentes, en un primer momento en el cual se encuentran en la serialidad y no existe fantasía grupales, redes identificatorias, se evidencia las defensas y a través de la creatividad y la ideología del coordinador al trabajar con grupo de niños y adolescentes que han sido excluidos, el coordinador tiene que poseer una visión de lo que exige el grupo y de las exigencias de la institución, para poder diferenciar la importancia del inconsciente social, promover reconstrucciones que no estén dadas por lo institucional, que estén dadas por la palabra del grupo, por ,los fantasías y las redes vinculares que se han ido forjando en la conformación grupal. En los niños en situación de calle la introyección de lo simbólico es muy deficiente en tal virtud asimilan ley a represión.

Bauleo lo llamaba "Psicoterapia de grupo en situaciones excepcionales" los sujetos con los que se trabajo han pasado por situaciones las cuales no son comunes entre la sociedad, en el grupo encuentran un organizador de su propia fantasmatica, se identifica con sujetos que tienen la misma representación social, y escenifican roles que se asemejan a su pasado en su familia, esto genera un clima para que se produzcan todo tipo de identificaciones.

Distinguir entre los grupo sujeto y objeto, el que actúa como soporte institucional o el que actúa por el grupo y su producción., grupos que poseen y usan la palabra para la reparación y grupos que aseguran el proceso de auto conservación. Como Pavlosky lo manifiesta en su artículo por una ética de la enunciación el poder teme los grupos sujeto y facilita los grupos objeto, un grupo debería valorarse por su capacidad de enunciación y no por su perdurabilidad, es decir se busca la conformación de grupos que generen un espacio de producción inconsciente y no un grupo que mantenga las quejas manifiestas muchas veces no se encontrara la interpretación, ya que no es lo buscado o anhelado, la demanda latente, la recuperación, la reparación la producción y con fin último la transformación.

Es aquí que toma vital importancia el hecho de transferencia y transversalidad en el rol coordinador. La transferencia en la clínica individual posibilita el proceso terapéutico por la evocaron de las figuras y la posible resignificación elaboración de duelos en el espacio terapéutico.

Muchos analistas se resisten al trabajo grupal, por ansiedades en su psicopatología vincular que no han sido analizados por lo cuál priva a los pacientes de las terapias grupales, disminuyendo el valor del trabajo grupal en la psique individual.

En un inicio las defensas en el grupo eran muy altas puesto que las dinámicas que las presentábamos no bajan la ansiedad del grupo. Al incorporar juegos más lúdicos, y tengan contenidos agresivos, la producción dramática era mucho mas grande. Los contendido inconscientes aumentados y se empezó a conformar realmente el grupo.

Los vínculos paranoides hizo que el observador no pueda ser del todo externo y se le integro en la dinámica del grupo como un yo auxiliar mas inactivo.

La información que se pudo obtener en los grupos fue mayor que la se pudo recopilar en otros tipos de abordaje, el regreso al cuerpo y la posibilidad de surgir fantasías anteriormente reprimidas posibilito que los miembros tanto en el espacio grupal como en la misma cotidianidad formen alianzas por las identificaciones y posibilito que las defensas y proyecciones que se tenían mutuamente sean clarificadas.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- Se ha analizado la transferencia , vinculo y transversalidad llegando a establecer: El vinculo, la transferencia y transversalidad son instancias que surgen en el grupo y las mismas no pueden estar escindidas, el rol del terapeuta debe permitir que en el grupo se vaya conformado una vinculación entre los participantes y el equipo técnico, mediante la configuración grupal y la construcción de redes identificatorias, que asentirá el surgimiento del mito, la ilusión grupal para poner en evidencia las fantasías individuales de cada participantes y poder encontrar una terapia grupal en este proceso.

- Las interpretaciones acerca de vínculos parentales conflictivos, rotos, distantes y en ciertos casos ausentes, nos permiten explicarnos los mecanismos psíquicos que operan en los niños y adolescentes con experiencia de vida en calles, sobretodo los que van en el orden de la defensa reflejados en los procesos de identificación e idealización.

- Los objetivos planteados se confirmaron en el análisis Operativamente las interpretaciones acerca de lo que le pasa al grupo se dan durante el caldeamiento, los emergentes que dan paso a la producción, en cualquier momento de la sesión terapéutica se puede dar paso a una interpretación que puede ser de manera verbal o en la dramatización, donde el rol ocupado por la coordinación habla sobre lo que le ocurre al paciente.

- Mediante la observación del clima grupal y los emergentes, el equipo de coordinación puede establecer una primera interpretación acerca de la demanda latente y problemáticas del grupo en general, para posteriormente intervenir

redireccionando el trabajo y proponer escenas que permitan que se elaboren insight en el grupo.

- Al utilizar técnicas como la inversión de roles que necesariamente pasan por la interpretación del “otro”, se posibilita que el grupo vea reflejado sus dinámicas inconscientes, saliendo a la superficie una clarificación del “yo grupal””. Operativamente esto se puede identificar con mayor notoriedad durante la producción grupal, a través de la utilización de técnicas psicodramáticas como: la inversión de roles, la silla vacía, los soliloquios, la amplificación escénica y demás técnicas que posibilitan un “insight”, sin soslayar los procesos similares que puedan ocurrir durante el momento del cierre a través de la resignificación de lo expresado en el espacio dramático

- El grupo es una estructura en constante movimiento, el terapeuta debe descifrar los roles, las fantasías, los vínculos, las identificaciones, puesto que todos estos fenómenos en el grupo generaran ansiedad por la angustia a la perdida y buscara defenderlo. El conocimiento de esta dinámica vincular en el grupo estructurará los Ecros los cuales darán noción al terapeuta como se debe actuar en el grupo para poder desplegar los significante y las técnicas para un alivio de malestar en el grupo.

- La constante interpretación del terapeuta en un grupo es evidenciado como una situación defensiva pues esto aumenta las defensas grupales. Cuando esto sucede al terapeuta se debe a la angustia que le generan ciertas escenas vinculadas a su familia son las escenas temidas. La interpretación en los grupos terapéuticos tiene como fin desmontar el conflicto defensivo inconsciente, a través del análisis del discurso, el análisis de las escenas, análisis del cuerpo, de la transferencia, y devele las proyecciones e identificaciones grupales.

- Se interpreta la transferencia en el grupo cuando se encuentra llena de resistencia, pues esto permitirá que el grupo y los participantes se vayan apropiando de su espacio grupal. Esta interpretación debe ser en el aquí y el ahora grupal, tomando en cuenta que esto se debe a sus primeras relaciones objétales.

- La transferencia en el grupo permitirá que se identifiquen los miembros y se pueda generar una fantasmática grupal. Este encuentro en el grupo causa que se evoquen las primeras relaciones de objetos y se proyecten en los depositarios, esto moviliza al grupo.

- La transversalidad en el grupo tiene como objetivo primordial que el analista observe cuanto afecta la construcción institucional en el proceso terapéutico, estos atravesamientos suelen ser arcaicos y los sujetos los vivencian como ajenos a ellos. Pero los reproducen en las escenas por eso es importante que en la escena el yo auxiliar devuelva esta construcción del mundo interno a partir de la institución.

- El abandono sea este real o imaginario configura un tipo de vinculo que percibe al objeto como ambivalente, por lo cual la transferencia lleva a conductas regresivas del núcleo patógeno del sujeto, en un inicio el grupo causará ansiedad a los sujetos por la evocación de recuerdos reprimidos y la apertura a fantasías que anteriormente eran vetadas.

- Entre los terapeutas puede existir una lucha de poder, esto moviliza los vínculos en el grupo y lleva a ciertos instantes al grupo en un vinculo confusional, que se

caracteriza por un estado crepuscular. Esta enemistad entre terapeutas debe ser analizada en la supervisión terapéutica, e interpretar que causa el poder entre los analistas y diferenciarlo de la dinámica grupal. Puede suceder que la configuración vincular del grupo sea estructurado a partir de la culpa, en este caso el grupo busco un chivo expiatorio entre los analistas y fue el depósito de las construcción fantasmaticas grupales

4.2 RECOMENDACIONES

- **Universidad.**

Se debería exigir que se elabore terapia grupal en los lugares de particas, y supervisión de los E.C.R.O de las instituciones de manera semanal

Elaborar proyectos q permitan una incursionen el plano de la clínica grupal permite la construcción de espacios que posibilite la manifestación discursiva de los contenidos latentes de los participantes con respecto a su estado emocional y su historia vital, desde otra dinámica que seria la clínica grupal.

- **Sociedad**

Implementar programas para la difusión del problema de la callejización, buscando terminar con la exclusión social de los niños y adolescentes con experiencia de vida en calle. La exclusión experimentada por los niños y adolescentes de esta población genera una necesidad de inclusión en espacios de convivencia colectiva.

- **Institución**

Elaborar nuevas formar de Trabajo psicoterapéutico familiar: Las condiciones familiares adversas son una de las causas determinantes de los procesos de callejización y del malestar psíquico evidenciado en los participantes, por lo que creemos necesario trabajar psicoterapia familiar, lo que permitiría mejorar el estado de salud mental de los participantes y sus parientes o representantes.

Se debe valorar el encierro en la institución algunos participantes desertan del programa por la ausencia de permisos para visitar a sus parientes, el trámite responsable de las salidas evitaría la deserción por estas causas y mejoraría cualitativamente las condiciones de encierro en la institución.

Seguimiento psicoterapéutico responsable discusión de casos entre profesionales

Dictar cursos que capaciten a los terapeutas del estado de los chicos en la casa y como abordar estos temas sin recurrir a terapias usadas en centros de adultos con consumo de sustancias

Provocar una retroalimentación: realizar talleres y encuentros que permitan la socialización de las técnicas utilizadas en terapia, con el fin de supervisar y compartir las experiencias de trabajo psicoterapéutico del equipo técnico.

Crear nuevos espacios de comunicación entre el coordinador de la casa y los participantes: elaborar ánforas ene l taller de carpintería y colocarlas en el comedor, lso participantes deben dejar cualquier comentario en esa ánfora, eso permitirá un mayor contacto con el rol de autoridad.

Anexos

Tablas de resultados

<table>
<tr><td>Numero de sesiones grupales</td><td colspan="2">14 con cada grupo</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Numero de grupos trabajados</td><td rowspan="2">2</td><td>Primer grupo: Lunes trabajo grupo de niños de 8 a 12 años</td></tr>
<tr><td>Segundo grupo: Jueves trabajo grupo de adolescentes de 13 a 17 años</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Número de participantes</td><td rowspan="2">30</td><td>Primer grupo: 12</td></tr>
<tr><td>Segundo grupo: 18</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Duración de la sesión</td><td colspan="2">Primer grupo: promedio de 45 minutos a una hora</td></tr>
<tr><td colspan="2">Segundo grupo: de hora y cuarto a dos horas</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Temáticas trabajadas</td><td>Ideales grupales</td><td>Búsqueda de identifación</td></tr>
<tr><td>Armas</td><td>El grupo como masa</td></tr>
<tr><td>Maltrato</td><td>Elaboración de una escena pendiente</td></tr>
<tr><td>La familia</td><td>Referentes de maltrato</td></tr>
<tr><td>Instrumentos de violencia</td><td>Las máscaras</td></tr>
<tr><td>Perdida de seres queridos</td><td>El poder en la institución</td></tr>
</table>

Tablas de resultados

Conformación grupal.

Sesión	Clima grupal	Técnica usada	Núcleo psicótico referente	Emergentes grupales	Observación
Primer acercamiento Ideales grupales	Paranoide	Juegos lúdicos y regresión	confusional	Ansiedad ante el grupo	Se necesita integrar el observador al grupo, es un dispositivo demasiado ansioso, se le integrará en las actividades como yo auxiliar
Segundo acercamiento Búsqueda de identifación	Paranoide	Juegos dramáticos, soliloquios, espejo	confusional	Ansiedad ante los terapeutas	Dos participantes se rehúsan el ingreso en el grupo se trabaja en un inicio psicodrama individual con estos casos
Armas	Maniaco	Juegos lúdicos, Presentación Personal, Fantasías, silla vacía	confusional	Se dispara la necesidad de trabajar acerca del maltrato familiar	
El grupo como masa	Se comienza a estructurar y conformar el grupo, inicia un proceso de hablar desde uno mismo.	Juegos dramáticos Fantasías, Situaciones Ficticias	Melancólico		El contacto corporal es mirado con asco entre los participantes se debe aumentar dinámicas q se toquen los participantes
Elaboración	El vinculo histérico	Juegos dramáticos,	Melancólic	Violencia,	La escena era muy defensiva no se

de una escena pendiente	entre el participante y el coordinador domina este grupo, el terapeuta se deja manipular por el deseo del participantes	escenificación Mundo Auxiliar Fantasías, Situaciones Ficticias	o	abandono	procedía a realizarla, el participante cambiaba de escena en cada momento
La familia	El grupo ya participa con escenas personales, ya se comienza a demandar en el grupo problemáticas	Juegos lúdicos, Presentación Personal, Fantasías, soliloquios	Melancólico	Miedo a la ruptura grupal.	Los participantes abordar escenas las cuales no han expuesto en otros tipos de acercamientos psicológicos.
Referentes de maltrato	El grupo se abre a sus experiencias personales anteriores q les generaron ansiedad	Relajación, juegos, escenificación, silla vacía, resignificación.	Melancólico	Maltrato familiar	En el cierre se inicia a usar mas la palabra para lo que sucedió en las escenas palabra y la expresión de sentimientos reprimidos en el aquí y ahora.
Instrumentos de violencia	Se inicia un proceso de competividad por el terapeuta, con búsqueda de gratificación, se ha	Juegos lúdicos, Presentación Personal, Fantasías	Confusional	Iniciar el análisis de la rivalidad entre participantes con el inconsciente de los participante	El uso de la fantasía en los grupos permite el elaborar otras salidas a la ansiedad y generar el como si grupal.

	regresado a una escena edipica con el coordinador			s	
Las máscaras	Paranoide.	Juegos lúdicos, Presentación Personal, Fantasías, inversión e roles	Melancólico	sentimientos persecutorios y frustraciones hacia el equipo terapéutico	Las escenas permiten que se produzca un insight grupal y cambio de la concepción del grupo
Perdida de seres queridos	En el grupo se desarrolla una rivalidad entre terapeutas, culpabilizando a un yo auxiliar y saboteando su trabajo	Situaciones Ficticias Proyección Futura Inversión de Roles Técnica del Espejo	confusional	Abandono	El abandono debe existir un culpable inconscientemente el grupo se maneja con una dinámica de culpabilizar y se ha depositado este contenido en el yo auxiliar.
El poder en la institución	Se devela la jerarquización de roles en la institución como está la transversalidad en el grupo.	Juegos dramáticos, Presentación Personal, Fantasías, inversión e roles	Melancólico	Roles en el grupo, rivalidad, lucha de poder	Se cuestiona el trabajo en desde los roles del equipo en la coordinación como una manera de develara al grupo y la dinámica en la casa, se reafirma los roles de cada profesional para q el sujeto tenga un que se proceda a una identificación con el rol

Caso # 1

Nombres: A. N.N

Edad: 14 años

Inicio de terapia: 08/08/2008

Fecha Informe: lunes 22 de Diciembre 2008

Se trabajo con A.N. la conducta de agresión y provocación, buscando aspectos relevantes en su vida personal que le permitieran relacionar su actuar con su desarrollo psíquico, se asocio su infancia con la vida actual en la cual el maltrato que recibía en su hogar se asemejaba con el maltrato que realiza en la Casa de la Niñez II, puesto que A.N.indica que maltrata a personas que no se pueden defender como el no podía hacerlo, por lo cual ha realizado una **identificación con el agresor** para preservar su sistema psíquico de las agresiones constantes que recibía en su casa.

Se ha trabajado la autoimagen insegura, buscando modificar las autorrepresentaciones, y representaciones objétales, como expresión de una identidad inmadura y voluble, con sentimientos de vacío; no es extraño que busque redimir sus acciones precipitadas e impulsivas.

El trabajo terapéutico con A.N.se interrumpió tras una pelea con Ricardo Tuquirema, puesto que A.N.me relacionaba como culpable de la pelea.

Se suspendió la terapia con A.N.por el constante rechazo y agresión verbal que realizaba cada contacto que tenía.

Signos y síntomas.

Accesos de cólera.

Agresividad

Provocación, intimidación

Amenazas verbales

Daños a cosas materiales

Gritos

Impulsividad

Evitación

Baja tolerancia a la frustración

Labilidad del estado de ánimo

Ira intensa

Ansiedad

Dificultad relacional, sobre todo con tendencia a la soledad o a emitir relaciones superficiales basadas en un cierto componente de chantaje afectivo.

Oposicionismo

Temor de abandono y soledad

Tendencia al aislamiento y re-creación de un/su mundo de fantasía.

Diagnostico.

Presenta una ansiedad depresiva caracterizada por la presencia de núcleos psicóticos básicos confusionales, en la cual no existe una discriminación entre objeto bueno o malo, tanto externo como interno, se explica por las primeras relaciones objétales que fundaron núcleos psicóticos contusiónales en su psiquismo. No hay diferencia entre:

- yo/ no yo;

- interno/externo

- objeto persecutorio/objeto protector

Se produce una ansiedad confusional

De manera defensiva con el mundo externo presenta una psicopatía ambigua, en las relaciones interpersonales la dinámica se basa en la depositación proyectada de las fantasías inconscientes en las personas objeto del vínculo para hacerlas actuar por medio de las propias actuaciones=Conductas psicopáticas.

Existe una relación relativamente adecuada con la realidad, con la posibilidad de mantener una diferenciación entre la realidad percibida y las proyecciones fantasmáticas

Recomendaciones: El vínculo que se estableció en la relación terapéutica es ambivalente, la transferencia es negativa, no se pudo resolver en el proceso terapéutico debido a su intensidad y la ambivalencia que tiene A.N. hacia las figuras femeninas. Estos sentimientos están directamente relacionados con los vínculos primarios del sujeto la transferencia es excesiva y obstaculiza el trabajo terapéutico.

El caso debe ser tomado por un psicólogo del mismo sexo que trabaje la ambivalencia femenina, se observa gran dificultad de trabajo con personas de diferente sexo.

Se genero una contratransferencia por la agresividad que se produjo en la sesión, es necesario remitir al paciente.

Tratamiento.

Terapia psicológica

Clínica: Discriminación entre los objetos buenos y los objetos malos es el primer paso para reestructurar la conciencia y la personalidad.

-Terapia Familiar

Responsable

Paola Leiva

Caso # 2

Nombres: D.

Apellidos: N.N

Edad: 11 años

Lugar de Nacimiento: Quito

Nivel Académico: cuarto de Básica

Antecedentes personales relevantes:

D.N. es el octavo de once hermanos, pertenece a una familia de escasos recursos económicos, padre es alcohólico y tiene dos hermanos usadores de drogas.

Por las condiciones económicas de si familia, D.N. y tres hermanos salen de la familia trabajar en las calles, a partir de los nueve años comercializa dulces en las calles de Quito, aporta a su casa. Permanece por varios periodos fuera del hogar y trabaja por las noches. A la edad de diez años comienza a consumir diversas sustancias realiza un craving con la base de cocaína.

Abandona la escuela en el cuarto año de Básica, y se dedica a comercializar dulces, forma un grupo el cual sustraía drogas de los vendedores de base de cocaína. En una pelea es atacado junto a sus hermanos son agredidos y llevados de urgencia al hospital por presentar lesiones múltiples.

D.N. es llevado por los vendedores de drogas, estuvo capturado durante dos días logro salir y se dirige a su casa.

La madre lo trae al proyecto de la Casa De la Niñez 2 buscando un lugar donde pueda permanecer D.N., que le brinde protección y le de las condiciones básicas de vida.

En el área legal D.N. ha sido detenido en una ocasión, permanece en el Virgilio Guerrero por una semana.

Antecedes familiares

Proviene de una familia con antecedentes de consumo de drogas y de alcohol. La condición económica de la familia es baja, los ingresos proviene del cuidado de carros del padre, la madre realiza diversas actividades para el ingreso de dinero al hogar.

Madre y padre no pasan tiempo en el hogar por lo cual los hijos pasan n la calle y no tiene ningún control y regulación de normas.

En la familia se presentan situaciones de maltrato que agudizan el abandono de los hijos del hogar. El consumo de sustancias se da entre cuatro hermanos, los cuales trabajan en las calles y cometan actos delincuenciales para poder obtener sustancias de consumo.

Signos y síntomas.

Altos niveles de agresividad

Provocación

Vinculo es violento

Actitud desafiante

Intimidar o pelear

Destrucción de la propiedad

Consumo de drogas psicoactivas

Escaparse

Vandalismo

Trabajo realizado

Numero de sesiones 8

Primera sesión

Se Realiza un encuadre, en el cuál se especifica el espacio terapéutico, pago simbólico, horario de terapia.

Se busca establecer una clarificación de oferta y instaurar una demanda. Se establecen datos de vida de D.N. Bernardo. Se establece un rapport positivo para que D.N. se sienta cómodo en la sesión

Segunda Sesión

Se trabaja la abstinencia de Bernardo, se habla sobre el placer de consumo y las experiencias de consumo. La base de cocaína ha desarrolla un craving, consumo de un año con diversas experiencias de robo para conseguir las sustancias.

Tercera sesión

Se trabaja el craving de la droga y los vacíos que esta completando el uso de la sustancia, se relaciona placer y uso de drogas. Se realizan actividades recreativas buscando desarrollar mejor transferencia.

Cuarta sesión

Se aborda el tema de la familia. Y el abandono de la misma, se evidencia la importancia de vincular a la Familia al proceso terapéutico

Quinta sesión

Se trabaja sobre experiencia de maltrato en el hogar y los referentes interiorizados de padre y madre. El consumo se ha convertido en una forma de vinculación filial, en muchos casos resulta como un ritual de unificaron entre hermanos.

Sexto sesión

Se trabaja la agresividad de Davis Bernardo, se la relaciona con las primeras relaciones que se han establecido las cuales se han construido de manera ambivalente en la familia. Es aquí que se forma una vinculación violenta que expresa un sentido inconsciente de hacer daño al objeto persecutor y dañino.

Séptima sesión

Se trabaja el Debilitamiento de los lazos sociales y del sentido colectivo: individualismo, competencia agresiva, empobrecimiento de lo trascendente (soledad, perdida de sentido)

Octava Sesión

Se trabaja la imposición de las reglas y se evalúa el Súper yo de Bernardo el cual esta configurado con escasos esbozos de leyes.

Plan terapéutico-.

Evaluar los vínculos que estableció en las primeras relaciones.

Reforzar yo, mecanismos de defensa.

Trabajar los vínculos familiares

Maltrato y la relación interiorizada a partir de esta.

Trabajar el placer y consumo de drogas.

Responsable

Paola Leiva

Caso # 3

Nombres: D. F. N.N

Edad: 13 años

Lugar de Nacimiento: Ibarra

Nivel Académico: segundo de Básica

Antecedentes personales relevantes:

D.F.N. ingresa a la Aldea Infantil SOS de Imbabura al tercer día de nacido, su madre lo abandono en el hospital de la ciudad de Ibarra. Se realizan las investigaciones pertinentes y se ubica al abuelo materno, el cual se niega a hacerse responsable del cuidado del niño y lo ingresa a la Aldea Infantil SOS.

D.F.N. permanece en la Aldea durante 11 años, vive con una familia que le brinda cuidados, estable buenas relaciones. La Aldea ubica a su madre biológica y se empiezan a mantener acercamientos. La madre solicita la reinserción de D.F.N. a su familia, esta petición es aceptada por la Aldea.

Al ingresar a su hogar biológico D.F.N. recibe maltrato físico y psicológico por parte de su madre “mi madre nunca me quiso, ella solo quería tener hijas mujeres”, D.F.N. sale de su hogar y vive en la calle.

DINAPEN lo traslada a la Aldea donde sale por altos niveles de agresividad, amenaza a la trabajadora social con un arma y sale nuevamente a la calle.

La policía lo lleva a Aldea Infantil donde interviene con el apoyo psicológico el cual dura dos meses, el adolescente abandona el programa.

A los dos meses de permanecía en la calle regresa a Aldea Infantil SOS, es remitido al Proyecto Casa de La Niñez 2.

Signos y síntomas.

Baja tolerancia a la frustración

Labilidad emocional

Tendencia a la fantasía

Agresividad

Impulsividad

Apreciación diagnostica

D.F.N. posee unos mecanismos de defensa muy primarios los cuáles se basan en la evasión como forma de tramitar la angustia, los cambios de estados de ánimo son muy fluctuantes, apareciendo estados de gran agresividad, presentando problemas de impulsividad y uso de armas para defenderse.

La ansiedad de D.F.N. se detona con la imposición de ley, o ante la frustración lo cual revive recuerdos de abandono que no han sido elaborados. Presenta un autoconcepto desestructurado y expresa no poseer sentido de pertenencia.

Trabajo realizado Numero de sesiones 6

Se trabaja la baja tolerancia a la frustración

El abandono de su madre y el vínculo ambivalente es trabajado, se busca establecer un vínculo que permita que el sujeto reestructure los referentes internalizados.

Se trabaja el autoconcepto

Plan terapéutico-.

Trabajar agresividad e impulsividad

Reforzar yo

Trabajar abandono

Responsable

Paola Leiva

Caso # 4

Nombres: F. N.

Apellidos: N.N

Edad: 14 años

Antecedentes personales relevantes:

Refiere que permanencia en Santo Domingo de los Colorados desde hace cuatro semanas, en el terminal terrestre donde trabaja como cargador de las pertenencias de los pasajeros, cuidada vehículos. Hace del terminal desarrolla una relación afectiva con una señora y esta le cuida y la misma le proporciona un trabajo.

No tiene ningún tipo de contacto con su familia.

Se une a otras personas del terminal de Santo Domingo y se dirigen a Quito, la Dinapen los trae a la Casa de La Niñez 2

No consume drogas psicoactivas, no tiene antecedentes legales.

En la evaluación psicológica se observa que atención memoria y orientación están deteriorados, no responde a las preguntas y se observa problemas de lenguaje.

En la familia no sabe dar datos de contacto, su lugar de origen indica que es Santo Domingos, es hijo único.

Signos y síntomas.

Evasión

Problemas de fonación

Problemas de vocalización

Daño en la memoria.

Trabajo realizado

Numero de sesiones 5

Se realiza pruebas de inteligencia para determinar si existe un retraso en el desarrollo mental.

Se observa que atención, memoria y lenguaje están deteriorados. La inteligencia se encuentro con un retraso mental leve.

La motricidad no se ha desarrollado y se observa la necesidad de trabajar en el desarrollo de la motricidad, lateralidad esta equivocada, se aborda este fenómeno con técnicas de la lateralidad.

Se obtiene contacto con la madre pero no asiste a la Casa de la Niñez.

Los niveles de trastorno de lenguaje imposibilitan tener una buen recolección de datos, es evitativo y se 3escapa de la Casa luego de un mes de permanencia.

Plan terapéutico-.

Reforzar yo, mecanismos de defensa.

Trabajar los vínculos familiares

Maltrato y la relación interiorizada a partir de esta.

Responsable

Paola Leiva

Caso # 5

Nombre: J. W. N. N

Lugar de Nacimiento:

Ambato- Quizapincha.

Motivo de Consulta:

“encontrar un lugar para cambiar, ya no fumar en la calle, ya no robar, poder estudiar, ya no sentirme solo, botado como si mi familia no me quisiera”

Antecedentes personales relevantes:

J.N. indica que ha vivido con un sentimiento de abandono, no identificación y falta de pertenencia, describe su infancia como muy restrictiva y con escasos recuerdos de su desarrollo. A los nueve años trabajaba por la mañana y por la tarde asistía a la escuela, tuvo un acercamiento a las pandillas, en primera instancia por amenazas de miembros de la pandilla, expresa que al conocerlos tuvo gran temor y miedo de morir. A los diez años comienza a consumir diferentes sustancias (tabaco, alcohol, polvo, marihuana) se vincula con los latín kings, y actúa con defensas autopunitivas, el deseo de muerte aumenta, indica que deseaba morir bajo los efectos de alguna sustancia.

Sale de su casa por conflictos constantes en su hogar, en espacial con su padre con el cual no existe alguna identificación familiar, posee ideas recurrentes de que el padre lo compro, y necesidad de buscar a su verdadero padre.

Permaneció en la Fundación Jóvenes Futuro buscando un cambio en su vida y salir de las pandillas. Conoce a un amigo con el cual establece una relación fusional, indica que se sintió por primera vez protegido. Abandono el programa de la fundación y comienza a recorrer las calles.

Ingresa a la Casa de la Niñez 2 por un intento de cambio para poder regresar a su casa con su familia. Expresa la necesidad de cambio por su familia.

Signos y síntomas.

Amenaza, intimida a otros

Inicia pelas físicas

Daña la propiedad ajena

Falta de tolerancia ante la frustración

Deseo de imponer ideas

Oposición las reglas establecidas

Desafíos frecuentes a los requerimientos y ordenes de adultos

Usa objetos para amenazar a otros, buscando hacer daño grave.

Apreciación diagnostica

J.N. se encuentra desarrollando conductas di-sociales, se defiende a través de agresividad, la relación de objeto se encuentra indiscrimina y existe un gran nivel confusional en sus relaciones, el vinculo se basa en la desconfianza y la no diferenciación entre yo – no yo. Posee una ansiedad psicopática ambigua que le lleva a actuar en el mundo externo con conductas desafiantes oposicionistas y negativitas. En el mundo interno actúa con cierto grado de personalidad distraída buscando en las sustancias y otras actividades el alejamiento de las ansiedades persecutorias.

Diagnostico informal

Ansiedad depresiva de tipo paranoide.

Trabajo realizado

Numero de sesiones 4

Se aborda el tema del abandono y rechazo hacia su padre, culpabiliza a la relación con su padre de la salida de su hogar, al buscar una identificación con una figura paternal, lo realiza con su abuelo.

Agresividad como forma de relación, discriminación de la vida en la casa con la vida de la calle. La agresividad como un medio de defensa para poder tramitar la frustración, ira y sentimientos difíciles de manejar, no existe una buena resolución de problemas,

Plan terapéutico-.

Resignificar al padre

Trabajar el abandono, evaluar los vínculos que estableció en las primeras relaciones.

Abordad la agresividad, buscar nuevos tipos de soluciones de problemas ante la frustración.

Reestructuración del concepto de sí mismo

Reforzar yo, mecanismos de defensa.

Responsable

Paola Leiva

Caso # 6

Nombres: S.A

Apellidos: N.N

Edad: 14 años

Lugar de Nacimiento: San Lorenzo barrio Mandalena

Nivel Académico: segundo de Básica

Antecedentes personales relevantes:

No hace referencia a datos de los primeros años de vida. Estudia en la escuela Bahía del Pailón en San Lorenzo, la escolaridad la desarrolla hasta el segundo año de básica presenta varias dificultades en la escuela por pelas, insultos a sus profesores y constantes faltas. Repite segundo año de básica tres veces Simultáneamente trabaja vendiendo pescados por las tardes, acompaña a su padre a trabajar.

La familia no le paga los estudios por las continuas repeticiones de curso. Por lo cuál S dedica a tiempo completo a la venta de pescado, indica "vender pescado es asqueroso yo no vendía nada y botaba y me iba con un amigo y luego me pegaban en la casa por eso les odio" con el dinero que ganaba de la venta de pescado S iba las maquinas de monedas y regresaba muy tarde a su casa donde el hermano mayor lo golpeaba.

Hace referencia que a la edad de 10 años comenzó a alejarse de su casa, no iba a dormir y viaja por toda esmeraldas con Segundo con quien entablo una amistad muy cerca "es como mi hermano menor, los dos nos cuidábamos mucho"

Retornaba a su hogar una vez al mes y tenia una permanecía promedio entre un quince días a un mes, salía cada vez que recibía maltrato físico por parte de su hermano mayor.

En un viaje a Ibarra con Segundo conoce a una persona mayor, vendedor de sustancias psicotrópicas, comienza a vender marihuana y base de cocaína en la ciudad de Ibarra, las esconde en paquetes de incienso.

A los 12 años comienza a consumir Cemento de contacto, indica que no le gusto la experiencia y que luego consumía Marihuana y Base de Cocaína, realiza un apego con la marihuana “me siento feliz relajado con un porrito de hierba nada lo puede superar” el consumo era diario, el dinero lo adquiría haciendo malabares o robando en las calles de Ibarra y Quito.

A los 14 años vuelve a su hogar y encuentra a su madre muriendo por cáncer, permanece en su casa, indica que su familia ha cambiado y no se siente feliz, recibe maltratas por parte de su padre y hermanos mayores porque le dicen que el es culpable de la muerte de madre.

Sale de su casa hace seis meses y se dirige a Quito permanece en la plaza de Chile haciendo malabares. Ingresa al programa con varios participantes

No tiene antecedentes legales

Antecedes familiares

Hijo ultimo de diez hermanos. Madre tiene varias parejas S.N. no recuerda el nombre de todas, de estas relaciones procrean diez hijos. S.N. posee un relación ego funcional con su hermano Herman el cual fallece en un robo en San Lorenzo describe “era el único hermano que me defendía, nunca me pegaba me quería y le mataron los malditos tombos”. Su familia vive por toda la costa. Su familia la describe como un lugar muy hostil donde hay mucha violencia y las dos únicas personas que le han querido están muertas, su madre y hermano. No desea comunicarse con su padre por miedo a que le golpee por haber salido de su casa.

Signos y síntomas.

Altos niveles de agresividad

Provocación

Falta de tolerancia ante la frustración

Oposición las reglas establecidas

Desafíos frecuentes

Gran represión ante los recuerdos de su familia.

Apreciación diagnostica

S.N. se encuentra en la primera etapa de abstinencia de consumo de base de cocaína. Su forma de vinculación es ambivalente e interioriza al objeto como amenazante por lo cual su defensa es maniaca, grita mucho golpea y amenaza. Su familia es vivida como objetos persecutorios que traen a su psique elementos amenazadores por lo cuál reprime las situaciones de violencia y al revivir los recuerdos es necesario contenerlos ya que el yo no tiene una buena estructuración en sus mecanismos de defensa, y la angustia es vivida de manera muy extrema. El vinculo de S.N. se basa en la provocación y prueba de los sujetos lo cual hace que los otros lo rechacen y el no tenga ningún vinculo, por la no elaboración de duelos de sus relaciones ego funcionales lo cual no le permite establecer nuevas elaciones.

Trabajo realizado

Numero de sesiones 10

Plan terapéutico-.

Trabajar duelo

Resignificar culpa de muerte de su madre

Evaluar los vínculos que estableció en las primeras relaciones.

Reforzar yo, mecanismos de defensa.

Trabajar los vínculos familiares

Maltrato y la relación interiorizada a partir de esta.

Responsable

Paola Leiva

PLANIFICACIONES

PRIMER ACERCAMIENTO.

Temática: Confianza.

Primer encuentro destinado al establecimiento del encuadre, esclarecimiento de la propuesta terapéutica y comienzo de la constitución grupal (paso de serialidad a grupo).

Primer Momento.

Caldeamiento: Dinámicas lúdicas de integración: consistente en caminar por todo el espacio terapéutico con los ojos cerrados, permitiendo contacto físico entre los participantes, actividad que tiene por finalidad generar un clima de confianza grupal y establecimiento del encuadre.

Segundo Momento

Producción: Técnica de regresión al primer momento de ingreso a la institución desde las representaciones propias de cada uno de las integrantes del grupo con un posterior soliloquio de la actividad realizada, técnicas que tienen por objeto la atenuación de las defensas grupales a través de una experiencia de sensibilización.

Tercer Momento

Cierre: Reflexión grupal de las experiencias recogidas tanto en el caldeamiento como en la producción grupal

SEGUNDO ACERCAMIENTO

Fortalecimiento del clima de confianza y cohesión grupal, además de esclarecimiento de la demanda grupal a partir de las demandas individuales de cada participante.

Caldeamiento: dinámica del lazarillo

Producción: Intercambio de roles (yo auxiliar en el rol del chivo emisario)

Silla vacía (figuras de autoridad en la institución) y soliloquio acerca de los sentimientos experimentados con respecto a las figuras representadas por las sillas vacías

Cierre: análisis grupal acerca de la resonancia que provoco el intercambio de roles entre: participante (chivo emisario) y co-terapeuta: al ver reflejado su comportamiento oposicionista y falto de interés en el trabajo de grupo, teniendo que asumir a la vez un rol directivo en el grupo, lo que le ocasiono un impacto psíquico modificador de su comportamiento: de oposicionista a colaborador durante el resto de la sesión

Análisis grupal acerca de la movilización de emociones con respecto a dos educadores de la institución planteados desde el mismo grupo como conflictivos.

PLANTEAMIENTO UNO.

Temática: Familia: representaciones parentales, fraccionamiento familiar, abandono y violencia por parte de figuras cuya función respondería a la protección y el cuidado. Es fundamental trabajar en este tema los vínculos afectivos actuales de los participantes con respecto a los individuos que se encuentren en su circulo social actual.

Primer Momento

Caldeamiento: dinámicas de integración grupal en los que se trabaje con un monto significativo de esfuerzo físico (corporal). Tempestad.

Los participantes se sientan en círculo con una silla menos del numero de presentes, se indica ola derecha, ola izquierda y tempestad en la cual se cambian todos de silla.

Segundo Momento

Producción:

Consigna: presentación de roles múltiples, en el cual los participantes puedan representar el rol de sus figuras parentales, buscando una resonancia en el resto del grupo, dependiendo del resultado se podrá utilizar técnicas como la silla vacía o intercambio de roles.

Se realiza una relajación con los participantes se evocan recuerdos de la niñez y su relación familiar, se moviliza todos los sentidos hacia esa escena. Se solicita a los participantes que un voluntario indique para resignificar su escena, dramatizando, se le solicita que escoja a los participantes que se asemejen a su vivencia, desde objetos hasta personas, se ejecuta la escena, se utiliza soliloquios.

Tercer Momento.

Cierre: Reflexión grupal de las experiencias recogidas tanto en el caldeamiento como en la producción grupal

PLANTEAMIENTO DOS.

Temática Relaciones dentro de la institución, figuras de autoridad y compañeros de comunidad

El objetivo principal de la temática, es trabajar sobre las formas de relacionarse tanto participantes como figuras de autoridad dentro de la institución, se pretende encontrar esas formas de relación con el fin de cualificar dichos vínculos en roles, en formas y en contenidos

Primer Momento

1) Caldeamiento: Baile, se usa una grabadora y un pliego de papel grande, se pone la música y los participantes tienen que bailar, se detiene la música y tienen que quedar parados dentro del pliego de papel, luego se le corta un pedazo y se repite el ejercicio hasta que los participantes queden muy juntos dentro del papel. Este juego se propone bajar las defensas y provocar el contacto físico entre los participantes.

Segundo Momento

2) Producción grupal: Se puede utilizar la técnica de la silla vacía para establecer las relaciones en primera instancia con las figuras de autoridad, se trata de provocar resonancia en el grupo ya que si al menos un integrante verbaliza sus sentimientos hacia la figura en la silla vacía esto provocará las identificaciones grupales que serán utilizados como emergentes. Para establecer las relaciones en cuanto a compañeros de comunidad utilizamos la técnica de la máquina en donde se propone que vamos a construir una máquina y cada uno tiene que ser una parte, entonces construimos la máquina y hacemos que funcione, especificando que parte es cada uno y diciendo la función o rol que cumple.

3) Cierre: Se provoca una reflexión a manera de metáfora, diciendo que cada uno de nosotros somos una parte importante dentro de la comunidad y que sin esa parte la máquina no podría funcionar

PLANTEAMIENTO TRES

Temática Trabajo sobre el cuerpo pudor y sexualidad

El objetivo de la temática es trabajar sobre el uso del cuerpo, sobre los cambios en la sexualidad en esta edad y sobre el respeto del cuerpo del otro y de uno mismo. Se escoge esta temática ya que consideramos que el cuerpo es la parte visible de la psique en donde se expresan la mayoría de los contenidos o representaciones psíquicas

Primer Momento.

1) Caldeamiento: El colchón: se propone a todos los participantes que se acuesten en el piso boca arriba en hilera y se empieza cundo el primer participante rueda sobre los otros que forman el colchón, luego el participante se acuesta al final y el segunda rueda sobre los demás y así hasta que todos hayan rodado. Se puede repetir el ejercicio varias veces.

Segundo Momento

2) Producción grupal: Se puede presentar a los participantes un video con escenas de cortejos entre hombres y mujeres y luego pedimos una dramatización en el escenario grupal con los participantes, esto nos servirá para trabajar relaciones con pares y provocará surgimiento de emergentes que apoyaran la producción. (no estoy seguro). Puede ser la dinámica de la noche de bodas en la cual se pide que algunos participantes que salgan luego con los que quedan adentro se les propone la consigna de estar callados y se permite entrar a los que salieron como todos están callados los otros reaccionarán verbalmente lo que será tomado como comentario de su noche de bodas, se produce mucha risas y se trabaja sobre los emergentes que surjan

3) Cierre: se propone un retroalimentación con las reflexiones de cada uno con la consigna de comenzar su discurso con la frase: “yo no me quiero ir sin decir que…”

PLANTEAMIENTO CUATRO.

Temática: Violencia y relaciones de poder.

Primer Momento

Caldeamiento: Bolas de Papel.
Materiales:

Diarios en cantidad suficiente para todo el grupo (6 o 7 hojas por cada integrante).
Música de Fondo.

Tiempo:
10 a 15 minutos

Consigna:
Se divide a los participantes en 2 grupos del mismo número de personas cada grupo. En el centro de cada grupo se colocan los diarios y se solicita que cada uno en silencio, arme una especie de pelota, aplastando el papel hasta lograr una y así sucesivamente, hasta tener una cantidad considerable.

- Dinámica:

Esta técnica puede estar precedida de un torbellino de ideas sobre la violencia.

Inmediatamente después se da la consigna y el grupo inicia su tarea de amasar el diario hasta convertirlo en una pelota o “bollito”. A medida que la gente va cumpliendo la consigna (no entienden el para qué), se crea un clima festivo y algunos se atreven a tirar un “bollito” a otro compañero. Cuando esto ocurre, es el momento de decir que traten de jugar con los “bollos” de grupo a grupo.

Al instante se inicia una verdadera batalla, en la que todos se tiran con todos. Algunos pueden descargar todas su agresión; otros no pueden; aparece el “dime, cómo tiras y te

diré quién eres”, hay personas que se divierten jugando y otras que se sienten muy violentadas.

Es muy interesante la observación de este proceso. En el momento de mayor excitación se para.

Segundo Momento

45m 1.15m

Producción Grupal.

A partir de ahí se abre la reflexión. ¿Qué es la violencia? ¿De dónde proviene? ¿Es interna o externa?, articulando lo sucedido con el torbellino inicial, llevando el análisis desde lo que cada uno sintió y verbaliza, hasta las actitudes corporales que se desplegaron en el juego.

Debemos desarrollar un concepto general de la violencia.

Se solicita al grupo que conformen una escena familiar con diversos roles; madre, padre, hijos. Se pueden desplegar varias escenas, con diferentes personales ya sean estos ficticios o verdaderos.Se enmarca el rol de cada uno, se procede a repartir los roles; Se da cinco minutos para la ejecución de la escena; si se observa necesario un cambio de papel, el cooterapeuta será el responsable de ejecutar el papel. Al observar en los participantes ansiedad se realizaran soliloquios. Ante esto se realizara una multiplicación escénica para observar identificaciones, resonancias.

La dramatización implica la inclusión del cuerpo, el espacio, la palabra, los gestos, los otros, en las escenas que ya no sólo son relatadas sino recreadas, revividas.

CIERRE / COMPARTIR 10 minutos.

Se realizara un síntesis de lo vivenciado en todos los momentos por cada participante, Se trata de permitir a cada integrante que llegue a estar en condiciones para elaborar el duelo de violencia vivida en su situación pasada y relacionarla con sus momentos

presentes, que le permita irse desprendiendo de la agresividad, depositándola en su palabra y interpretarlo esto en el grupo.

Buscar que relacionen la violencia con su vivir, sus experiencias, y buscar una mayor identificación que le permita experimentar un sentido de cohesión grupal.

PLANTEAMIENTO CINCO.

Temático.- PLAN DE VIDA

Primer Momento:

CALDEAMIENTO: Sin duda, la inquietud e inseguridad de cada uno de los participantes, que ingresan a un grupo terapéutico nuevo, influye en el desarrollo del mismo. Estas condiciones favorecen la narcisización a nivel individual y grupal, agudizando el individualismo entendido como forma de aislamiento.

Danza de Activación

- Material: Música bailable.

- Descripción:

Se propone un baile y vamos parando la música de cuando en cuando para realizar algunos ejercicios energetizantes, que podemos ensayar previamente para no interrumpir la danza con explicaciones. Tras cada parada, se pueden dejar unos instantes de descanso. Luego suena de nuevo la música para que cada cual baile por su cuenta durante un rato.

1) Los participantes se emparejan o colocan uno al lado del otro y corren sin apenas moverse del sitio, simulando que disputan el sprint final de unos 100 metros lisos reñidísimos. Pueden expresar sonidos.

2) Se les dice que la pared de la sale cae sobre nosotros. Hay que sostenerla empujando con todas las fuerzas, apoyando la palma en la pared.

3) Los participantes se colocan junto a una pared de la sala. Allí, voluntariamente salen de uno en uno corriendo, bailando o andando de la forma más curiosa o estrambótica

posible. Los demás imitan al que ha salido. Conviene cortar varias veces este ejercicio para seguir bailando hasta que todos han sido imitados.

4) Pedimos a los participantes que formen rápidamente pareja con alguien de la misma talla o fuerza. Apoyan las manos en los hombros de los compañeros y empujan intentando arrastrar al otro hacia atrás. Pueden emplear rugidos y sonidos para impresionarle.

Estos ejercicios se prolongan en la medida en que el grupo necesita más o menos energetización.

- Variantes:

En las pausas se pueden hacer todo tipo de ejercicios y juegos energetizantes que propongan los miembros del grupo.

PRODUCCIÓN GRUPAL

Apunta a que cada uno de los participantes, pueda dar cuenta de su vivencia, centrado en aquello que más capturó su atención.

Las imágenes, escenas, asociaciones, resonancias generadas a partir del caldeamiento pueden llegar a ser desplegadas verbalmente o representativamente en el grupo.

Nombre de la actividad: En busca del desconocido

Dentro del grupo, cada participante busca a la persona que le es más desconocida y se intercambian información sobre ellos para saber uno sobre el otro. Después de un tiempo de charla, cada miembro del grupo expone a quien ha conocido y lo que sabe desde ese momento sobre la persona con la que a hablado.

Se compartirá la información con el resto del grupo.

CIERRE: Apunta a resignificar las experiencias plasmadas, este es un momento más del devenir del proceso terapéutico en que se resaltan ciertas interrogaciones, se reconocen cambios, o se plantean nuevos temas de interés grupal.

Nombre de la actividad: ¿De dónde vienes? ¿Qué llevas? ¿A dónde vas?

Objetivos: el participante podrá dar a conocer sus expectativas hacia futuro con respecto a su vida.

Desarrollo: Se explica a todos los participantes que para poder vivir en un lugar imaginario que sea de su agrado, o poder realizar el viaje soñado, ellos necesitan pasar unas pruebas.

Éstas consisten en subir a un estrado (una silla, una mesa) para explicar cómo han llegado hasta allí, qué se lleva de equipaje y dónde quiere llegar.

Los coordinadores y los participantes, pueden hacerles preguntas, rechazarlos si no se implican lo suficiente o aceptarlos con aplausos, hasta que todo el grupo es admitido a participar.

Evaluación: se puede compartir la información con el resto del grupo.

PLANTEAMIENTO SEIS

Temática **VIDA EN COMUNIDAD**

CALDEAMIENTO: Quién soy

- Material:

Hoja con Preguntas

- Descripción:

El coordinador expresa: “La vida merece vivirse, pero sólo viven los que luchan; los que saben quiénes son, los que quieren ser. Te invitamos a que reflexiones con la mayor seriedad”.

Se entrega esta hoja:

Quién soy yo: Escribe cómo crees que eres tú; enumera todos tus valores, cualidades y habilidades, y tus antivalores y defectos.

Qué quiero ser: Escribe qué pretendes en la vida, cuáles son tus metas, tus ilusiones, tus objetivos.

Cómo actúo para llegar a ser lo que quiero ser: indica cómo actúas y cómo te comportas en:

a- tus estudios;

b- tu trabajo;

c- con tu familia;

d- en las fiestas y tiempo libre.

Una vez concluida la reflexión personal, se juntarán en subgrupos para comunicarse su radiografía, tratando de comprenderse y ayudarse. (45 minutos).

En plenario se trabaja sobre cómo se sintieron descubriéndose y después comunicándose.

- Variantes:

1) Mi Vida: “Las experiencias agradables o desagradables determinan bastante nuestra vida, pero a través de un reflexión sobre ellas podemos encontrar caminos de superación y de comprensión de nosotros mismos”.

- Material:

a- Dibuje en una línea (con todos los rasgos, ángulos y curvas y altibajos que quiera) lo que piensa que ha sido su vida.

b- Describa cuatro experiencias agradables o positivas que usted cree marcaron su vida: ordénelas por orden de importancia.

c- Describa cuatro experiencias desagradables o negativas que usted piensa que han influido también en su vida: ordénelas por orden de importancia.

d- Después de ver un poco su realidad vivida, ¿qué diagnóstico haría de usted mismo? ¿Se gusta a sí mismo?

e- ¿Qué aspecto de su personalidad le parece que debe tratar de reforzar como remedio, medicina, para el diagnóstico que se ha hecho?

f- Describa lo que desearía que dijesen de usted los periódicos después de fallecido.

2) La línea de la Vida: El coordinador expresa que antes de comunicar a otro lo que soy, debo reflexionar sobre ello. Se pide que en una hoja con una línea se represente la línea de la vida, de modo que horizontalmente presente las diferentes edades. Verticalmente se colocará una escala de grados que puede empezar en la parte superior por la intensidad mayor: 100º, hasta llegar a 0º. La línea de la vida de cada cual, la elaborará de acuerdo a su propia vida, problemas, éxitos, etc., considerando la edad de cada acontecimiento y la intensidad con que se cree haberlo vivido. Luego en el trabajo en sub-grupos, se dan comentarios sobre las gráficas, motivados por el deseo de darse a conocer, de valorar al otro con su vida, respetando sus vivencias. El coordinador puede plantear la pregunta: ¿La vida de los otros me cuestiona?

Segundo Momento

PRODUCCIÓN:

Construir un collage con imágenes, frases de diarios y revistas que represente a la persona. Mostrar en el collage “¿Quién soy?”.

- Dinámica:

En actividades que conllevan a un proceso grupal, esta técnica permite, luego de la presentación, guardar los collages y al finalizar el proceso, devolver a cada participante la suya para que se reencuentre con lo que puedo decir de si el primer día y con lo que diría en el momento actual, es decir dar la posibilidad de agregar o modificar alguna característica.

CIERRE:

Se pide a los participantes. Que creen un escenario imaginario, en el cual puedan pasar y expresar lo que sintieron en todo el tiempo de duración de la sesión.

PLANTEAMIENTO SIETE.

Temática: **El Encierro dentro de la institución.**

Primer Momento

Caldeamiento: Lucha de Almohadas.

Materiales:

Una almohada para cada participante.

Música de Fondo.

- Tiempo:

10 a 15 minutos

- Consigna:
se da una almohada a cada participante, se les indica que tienen que realizar la actividad siguiendo las instrucciones, sin hacer daño físico a los otros participantes.

Segundo Momento.

Reconstrucción del Mundo

Objetivo: Cuestionar la realidad de los valores de cada uno y su filosofía de vida. Ayudar a discutir con bases y tomas de decisiones por consenso.

Ambientación:

El coordinador puede partir de muchos slogans que hoy se dicen: “Debemos reconstruir el mundo desde las bases, con la participación de todos”; “debemos asumir la historia”, “Otro mundo es posible”, etc.
En este ejercicio tendremos oportunidad de repensar nuestro mundo y de idearlo a nuestro antojo.

Desarrollo:
El coordinador presenta el siguiente hecho:
El mundo fue destruido totalmente por bombas de hidrógeno. En un lugar subterráneo lograron sobrevivir seis personas con todo lo necesario para muchos meses. Van a volver a la superficie para recomenzar la reconstrucción del mundo.
Imagínese que estas personas son el grupo de trabajo que ustedes integran. Este es el grupo que comenzará la reconstrucción de este mundo que, por supuesto, debe ser mejor que el actual. Para orientar la discusión del grupo, les proponemos los siguientes problemas:
¿Qué principios o normas fundamentales deben orientarlos?
¿Qué actitudes deben adoptar?

¿Con qué acción concreta van a comenzar? Entre otras.

Se trabaja en grupo durante 30 minutos. Cada una de las propuestas presentadas por el grupo como solución, deberá ser justificada La solución adoptada será el fruto del consenso del grupo.
En plenario cada grupo presenta la síntesis de su trabajo.
Si el coordinador lo cree oportuno, puede recalcar la validez de la dinámica para descubrir algunos principios o valores vitales personales y de los compañeros de grupo. Puede además servir para un cuestionamiento sobre los principios de vida de cada uno y su conexión con las acciones ordinarias de la vida.

Tercer Momento.

CIERRE / COMPARTIR

10 minutos.

Algunas reflexiones pueden ser:
- Es una oportunidad para recordar que nosotros somos los que reconstruimos el mundo cada día con nuestras acciones comunes. La reconstrucción de nuestro mundo no destruido totalmente, es más exigente. Tenemos que reconstruir en base a una realidad concreta. No partimos de cero, lo que quizá sería más fácil.
- ¿Qué valores, principios fundamentales mueven nuestras vidas?
- ¿Cuál es la prioridad de acción en la reconstrucción de este mundo (el nuestro) aún no totalmente destruido?
- Nuestros proyectos concretos, ¿se conectan íntimamente con el mundo conceptual de valores que teóricamente afirmamos?
Se concluye evaluando la dinámica

DIARIOS DE CAMPO

TEMA: ARMAS

2-11-2008

Caldeamiento: la dinámica de las congeladas se dividió en 2 grupos, cada grupo asignaba a uno que congelaba y el equipo ganador era el que tenía menos miembros congelados

Producción: la consigna se baso sobre construir un arma con los papeles y demás materiales didácticos. Luego presentarla ante los demás y como la usarían El juego se desarrolla con niveles de altos de agresividad y el acto de congelar se lo hace buscando hacer daño.
2 participantes lloraron durante la actividad

Cierre

Se llama a la reflexión de la creación de las armas y los diferentes usos y el deseo en cada uno de los mismos

10-11-2008

TEMA: LA MAQUINA

Caldeamiento: se propone el baile con papel, se pone 1 papel grande en la mitad de la sala y se pone música cuando se apaga la música los participantes, tienen que pararse en el papel, el papel se parte por la mitad en cada pausa de música.

Se hace el juego de las carretillas.

Producción

2 grupos deben formar una maquina, cada participante debe formar una pieza de esa maquina

GRUPOS

En un inicio los participantes hacen la actividad, existe una resistencia al contacto físico entre participantes se golpean y un participante grita que no piensa tocar a esos maricones.

la siguiente actividad se forma de manera muy lúdica y todos participan

un participante se mantiene alejado e indica que no puede hacer la actividad pues mataría al que le tome.

Primera escena

Avión.- se expresa el deseo de viajara y conocer nuevos lugares por lo cual realizaron el avión.

Maquina de cosmos.- comparten que la maquina les recuerda a la vida en la calle, y la libertad que tenían cuando poseían dinero, explican la importancia e cada parte para que sirva la maquina, puesto sino servía no podía entregar premios.

Cierre.- se implementa la frase

"no me quiero ir de este grupo sin antes decir" y expresar todos los sentimientos. Se repiten sentimientos de contacto con el otro, los participantes indican la molestia del observador en el grupo, que no entienden porque anda mirándolos

17-11-2008

TEMA: **ELABORACION DE UNA ESCENA PENDIENTE**

El caldeamiento comenzó entregando a los participantes una cantidad de papel periódico, la consigna era que a la cuenta de tres, tenían que hacer la mayor cantidad de bolas de papel, a partir de eso, se hizo una guerra de papel entre todos los participantes y luego con definición hacia las características de una persona.
En este momento, hubo participante que protegían a las mujeres para que nadie las ataque con las bolas de papel.
Se trabajo este emergente, y el grupo llegó a conclusiones, como el respeto a la mujer.

Se dio paso a la producción grupal con “una escena pendiente” de un participante que procedió a contar el hecho y asignar roles entre os participante, para poder escenificar la escena.

Él participante implicado y su compañero, que vivenciaron esa escena, asumieron sus propios roles, y el resto del grupo, fue policías, ladrones, tenderos, gente que pasaba por el lugar, etc. El participante comentó que lo que vivió fue mucho más violento, por lo que se repitió la escena.

Se le preguntó al participante si deseaba cambiar algo de la escena.

Se realizó el cierre con los soloquios acerca de los sentimientos en relación a lo sucedido y se provocó una resignificación de acuerdo a la ayuda y colaboración hacia el otro.

24-11-2008

TEMA: **LA FAMILIA**

El caldeamiento inició, con la dinámica de “las avanzadas”, ubicando dos sillas en cada extremo de la sala. Se formaron 2 equipos, bajo la consigna de que un participante esconda la pelota y junto a su equipo intente hacer un gol, al otro equipo.

Se dio paso a la producción, formando los mismos equipos bajo la consigna de dramatizar una escena familiar construida desde el grupo. El primer grupo, mostró un padre alcohólico, una madre promiscua y un niño de la calle. El segundo grupo, presentó una familia con una madre prostituta y un padre maltratante de sus hijos.

En el cierre se realizaron reflexiones a partir de la resonancia provocada por las escenificaciones, haciendo referencia a la autobiografía de cada uno de los participantes o a través de las identificaciones proyectivas.

01-12-2008

TEMA: **REFERENTES DE MALTRATO**

El caldeamiento, consistió en realizar una “guerra de papeles”, en donde se formó equipos, bajo la consigna de atacarse entre los dos equipos.

En la producción, se utiliza las técnicas de relajación con el objetivo de provocar reminiscencia del sujeto agresor, pidiéndoles que guarden la imagen de la persona y la caractericen.

Posteriormente se realizó la escenificación con la ayuda de una silla vacía, la cual simbolizaba la persona agresora, a la que podían expresar cualquier tipo de sentimientos o acciones.

La mayoría de participantes hizo referencia a figuras parentales, descargando sus emociones de forma violenta hacia el espacio simbólico del agresor.

El cierre consistió, en una resignificación de la producción a través de la palabra y la expresión de sentimientos reprimidos en el aquí y ahora.

08-12-2008

TEMA: **INSTRUMENTOS DE VIOLENCIA**

El caldeamiento se inició con la dinámica de “las congeladas”. Se dividieron en equipos, y la consigna, se basaba en que un participante de cada equipo era el que congelaba l resto, el equipo que tenía más participantes congelados, era el perdedor.

En la producción, se propuso la construcción de un arma con papel, cartón, y otros materiales didácticos.

Una vez realizado este trabajo, cada uno pasó a describir su arma, por qué y con quién la usaría; en general, todos los participantes expresaron, que las armas las utilizarían como un medio de venganza, delincuencia o autoprotección. Con excepción de un participante, que realizó un libro como medio de comunicación con el otro.

En el cierre, se discutía grupalmente la producción, en la cual se rescata la elaboración de “un libro, como una arma”, específicamente que el conocimiento es la mejor arma de defensa frente al mundo.

15-12-2008

TEMA: **LAS MÁSCARAS**

El caldeamiento empezó, con una adaptación del baile de las sillas, en l que mientras sonaba la música, los participantes jugaban guerra de almohadas, cuando esta dejaba de sonar, los participantes intentaban ocupar un puesto en cada silla, se repitió l dinámica hasta encontrar un ganador.

En el paso a la producción, surge el emergente de los núcleos paranoides, sentimientos persecutorios y frustraciones hacia el equipo terapéutico, principalmente en relación a la confidencialidad terapéutica, debido a previas experiencias desagradables, en torno a la violación de la privacidad. La coordinación, decide realizar un intercambio de roles de participantes a terapeutas y viceversa.

En la producción cada participante escenifica una sesión terapéutica individual, proyectando los imaginarios del psicólogo, asemejándose mucho a un interrogatorio policiaco o a una consejería.

Los participantes muestran intentos de chantaje y actos represivos, para conseguir información verídica, cuestionan todo información proporcionada.

Después de la dramatización, los participantes realizaron un soloquio, donde expresaron su sentir sobre el paciente, lo que evidencia una desvalorización proyectiva acerca del "ser paciente".

En el cierre, surge del grupo una concepción diferente acerca del quipo terapéutico, donde se otorga confianza y se resignifica el espacio terapéutico como un lugar de privacidad y de respeto a los derechos.

05-01-2009

TEMA: **PÉRDIDA DE SERES QUERIDOS**

El caldeamiento inicialmente fue planificado, con la intervención de todos los participantes en un baile de break dance, el cual no fue del completo agrado grupal, por

lo que se cambió de caldeamiento, por la dinámica de las quemadas, en donde uno de los participantes, tenía una pelota y lanzaba a cualquier participante que se debía quedar inmóvil y los demás debían tocarlo para devolverle movimiento

Se bajaron los niveles defensivos, por lo que se dio paso a la producción, con la técnica de relajación para evocar recuerdos, relacionados con ideas de muerte.

Se utilizó la técnica de solóquio, para que los participantes expresen los sentimientos ante la temática, esto provocó elevados niveles de angustia, lo que obstaculizó una puesta en escena de las imágenes evocadas en la relajación.

La constante interrupción de los participantes, provocó ansiedad en la coordinación, que propuso un cambio de roles, que terminó en la salida de un participante y en el caos general, debido a la consigna confusa, emitida desde la coordinación.

En el cierre se retomó el orden, haciendo un cambio en la coordinación, que designó la realización de un soloquio sobre lo que había sucedido y que habían sentido en la sesión, rescatando el respeto al otro y el uso de la palabra como medio de expresión.

12-01-2009

TEMA: EL PODER EN LA INSTITUCIÓN

Se inicia con un caldeamiento de "guerra de almohadas", dentro de un perímetro marcado desde la coordinación. Este caldeamiento permite jerarquerizar los roles en las dinámicas de poder, además que sirve como preparación para la producción por el ejercicio corporal.

En dicho caldeamiento, un participante fue sujeto de la violencia simbólica ejercida a través del juego de la guerra de almohadas, dándose a conocer las alianzas de los demás participantes del grupo en contra de él, y al ver que no puede manejar la frustración, intenta agredir con sillas al resto de participantes, rompiendo una norma del grupo, por lo que se detuvo la actividad, para trabajar con este emergente, dando paso a la reflexión grupal sobre lo sucedido.

En la elaboración, surge del grupo un antecedente que indica problemas previos entre los participantes.

Se decidió hacer un cambio de roles en el cual, el yo-auxiliar, representó al participante y viceversa, recreando el caldeamiento antes realizado. Víctor hizo un insigth a partir de la escena.

Se reúne nuevamente el grupo, y se pide que expresen a Víctor (yo-auxiliar), los sentimientos hacia él, lo que posibilitó el paso de lo real a lo simbólico.

Una vez restituido los roles de cada uno, se pasó a la producción grupal, planificada previamente.

Se plantea la escenificación de una reunión de la mañana, en la cual los participantes, asumen un rol del equipo técnico de la Institución. Del grupo surge la necesidad de que los yo-auxiliares, tomen el rol de participantes, asignados por ellos mismos.

En la dramatización se evidencia la identificación proyectiva, idealización, resignificación y la demanda de funciones parentales de los participantes hacia el equipo técnico, como sus rasgos latentes.

En el cierre se trabajó los núcleos depresivos, generados en la producción y se reafirman los roles del equipo técnico.

OBSERVACIONES: en el grupo se generó grandes niveles de angustia por la presencia de Gladys, por lo que tres participantes abandonaron la sesión.

ALCANCES

El implantar nuevas formar de trabajo con los chicos con experiencia de vida en calle, permite el abrir espacios para la expresión creativa que permita el alivio de malestares.

El uso de la técnica del psicodrama posibilito que los chicos desarrollen proyecciones que pongan en evidencia la presencia de fantasmas grupales tales como la violencia intrafamiliar, el abandono parental, el abuso sexual y el consumo de drogas que no son expresadas por el grupo en forma manifiesta, generan procesos identificatorios inconscientes entre los participantes del grupo. No existe diferenciación entre lo real y lo imaginario por lo cual los integrantes hacen referencia a sucesos históricos buscando representación y aceptación grupal a través de mecanismos psíquicos como la identificación y la idealización. Estos fantasmas actúan mediante una red identificatoria que permite la funcionalidad del grupo en los momentos de la producción grupal evidenciados a través de diversos lenguajes ya sea por la palabra, los silencios, los gestos y el uso del cuerpo

Se usaron diversos tipos de dramatización como:

- Dramatización explorativa
- Dramatización descriptiva
- Dramatización expresiva
- Dramatización elaborativa
- Dramatización defensiva
- Dramatización demostrativa

Todas estas dramatizaciones permitieron desarrollar redes de identificación que ayudaron a establecer vínculos humanos entres los participantes

Se logro establecer de tal manera la oferta del grupo que los chicos solicitaban que se realicen los grupos y llegaron a ser facilitadores del encuadre

En este proceso grupal se logro un buen clima grupal permitiendo que se afloren contenidos de los participantes que no habían sido expresados por otros medios.

En el grupo funciona un escenario imaginario donde interjuegan proyecciones, identificaciones, transferencias múltiples, fantasías compartidas, ansiedades básicas y defensas ante dichas ansiedades. Se desarrollo identificaciones simbólicas secundarias, renovadoras y creativas.

BIBLIOGRAFÍA

- ALARCÓN, W. (1994). *Ser niño: una nueva mirada de la infancia en el Perú*. Lima. Instituto de Estudios Peruanos y UNICEF.

- ARAGONÉS, J. I. y Amérigo, M. (2002). Psicología Ambiental. Madrid. Pirámide

- ANZIEU, D. (1986). *El grupo y el inconsciente. Lo imaginario grupal.* Biblioteca Nueva, Madrid, 1986.

- ANZIEU, D. *El psicodrama Analítico en el niño,* biblioteca de psiquiatría, psicopatología y psicosomática, Paidos, Buenos Aires, 1977

- BAREMBLITT, Gregorio y otros - *El espacio institucional*. Lugar Ed., Bs. As. 1991.

- BLEICHMAR, H. (1997) *Avances en Psicoterapia Psicoanalítica*. Hacia una técnica de intervenciones específicas. Barcelona: Paidós

- BRITES de Vila, Gladys y Müller, Marina – *Juegos desde la imaginación*. Ed. Bonum, 5ª. ed. 1998.

- DEL CUETO, Ana María y FERNÁNDEZ, Ana María - *"El dispositivo grupal*" en Lo grupal (2) Ed. Búsqueda, Bs. As., 1985.

- DONZELOT, Jaques: *"La policía de las familias"Caps.2 y 3.* Edit. Pretextos. Buenos Aires. 1987.

- GRIMA, J.M y LE FUR, A.: "*¿Chicos de la calle o trabajo chico*? Lumen/Humanitas, Buenos Aires.1999

- GUATTARI, F. 1976. *Psicoanálisis y tranversalidad*. Madrid: Siglo Veintiuno, (original 1972).

- HERRERA, Luis. *"Acontecer social y grupos"* en Revista Argentina de Psicodrama y Técnicas Grupales n° 3 año 4. Buenos Aires 1989.

- KAES, René. *La institución y las instituciones*. Buenos Aires 1989. Editorial Paidos. Capítulo1.

- KESSELMAN, Hernán, PAVLOVSKY, Eduardo, FRYDLEWSKY, Luis - *Las escenas temidas del coordinador de grupos.* Ed. Fundamentos, Madrid, 1978.

- LAPASSADE, Gerard. *Grupos, Organizaciones e Instituciones*. Barcelona 1977. Editorial Gedisa.

- LLORENS, Manuel. Niños *con Experiencia de Vida en la Calle.* Editorial Paidos.

- LÓPEZ Bonelli, Angela - *La orientación vocacional como proceso*. Ed. El Ateneo, Bs. As., lra. ed. 1989.

- PAVLOVSKY, Eduardo. *"Psicodrama analítico, su historia" en Lo Grupal 6.* Buenos Aires 1988. Ediciones Búsqueda.

- RIVIÉRE, Pichón, *Teoría del vinculo* ,Buenos Aires- Argentina

- RIVIÈRE. E. Pichón *Transferencia y contratransferencia en la situación grupal,* Buenos Aires- Argentina

- SAIDÓN, Osvaldo y Kamkhagi, Rachel. *"Psicodrama y proceso creador", Lo Grupal 4.* Buenos Aires. Ediciones Búsqueda.

- SCHERZER, Alejandro. *"Acerca de los grupos humanos" en Lo Grupal II.* Buenos Aires 1985. Ediciones Búsqueda.

ANEXOS