

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

**EL GRUPO COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA  
ADOLESCENTES**

TESIS QUE PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA  
CLÍNICA PRESENTA

**TATIANA VILLALÓN CORNEJO**

DIRECTORA DE TESIS: DRA. MARÍA LUISA RODRÍGUEZ HURTADO

MIEMBRO DEL COMITÉ: DRA. EMILIA LUCIO GÓMEZ-MAQUEO

MIEMBRO DEL COMITÉ: DRA. AMADA AMPUDIA RUEDA

SUPLENTE: DRA. LILIANA KLEIN STERN

SUPLENTE: DRA. TERESA GUERRA TEJADA



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **AGRADECIMIENTOS**

*A ellas, frutos del sueño compartido y con senderos propios*

*A ellas, símbolos de una vida  
y de la esperanza en el nuevo amanecer.*



## ÍNDICE

RESUMEN	1
JUSTIFICACIÓN	1
INTRODUCCIÓN	5
ANTECEDENTES	
LA ADOLESCENCIA: Una etapa más en el desarrollo de la personalidad	8
1.1 Concepto de adolescencia	8
1.2 Aproximaciones psicoanalíticas a la adolescencia	8
1.3 Etapas de la adolescencia	19
1.4 Psicopatología y diagnósticos en la adolescencia	20
EL GRUPO: una alternativa de tratamiento	28
2.1 Antecedentes.	28
2.2 Concepto de grupo y psicoanálisis	31
2.3 Terapia de grupo con adolescentes	36
METODOLOGÍA	
3.1 Planteamiento del problema	37
3.2 Objetivo general	38
3.3 Objetivos específicos	38
3.4 Hipótesis	38
3.5 Variables	38
3.6 Diseño de la investigación	39
3.7 Escenario	40
3.8 Muestra	41
3.9 Procedimiento	41
PRIMERA PARTE	
4.1 Presentación de los adolescentes	43
4.2 Primera Parte (Presentación de las sesiones 1 a 5 y análisis de contenido)	45

4.3 Conclusión de la Primera Parte	72
4.4 Resumen de las sesiones intermedias	74
SEGUNDA PARTE	
4.5 Segunda parte (sesiones 16 a 20 con análisis de contenido)	75
4.6 Conclusión de la Segunda Parte	105
4.7 Resumen de las sesiones intermedias	108
TERCERA PARTE	
4.8 Tercera Parte (sesiones 34 a 38 con análisis de contenido)	110
4.9 Conclusión de la Tercera Parte	132
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	134
CONCLUSIONES	137
BIBLIOGRAFÍA	142

## **RESUMEN**

Esta investigación es cualitativa interpretativa, basada en análisis de discurso y pretende validar la psicoterapia de orientación psicoanalítica grupal como técnica de intervención particular a este tramo de edad, debido a las características inherentes del periodo. En la misma se busca tener una reflexión sobre el proceso adolescente y sus avatares. Su psicopatología, específica sobre todo puesta en *acting-out* en el cuerpo. Así como un detenerse sobre los procesos psicoterapéuticos grupales y como modelo de intervención propuesto y llevado a cabo durante 10 meses con un grupo de adolescentes de entre 13 y 16 años.

## **JUSTIFICACION**

Hablar de adolescencia es referirnos a un margen de edad específico. En una colaboración conjunta hecha en 1998 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de las Naciones Unidas para actividades en materia de Población (FNUAP) se estableció que el término adolescencia se refiere a personas que tienen entre 10 y 19 años. En la actualidad, de cada 5 personas en el mundo, una se encuentra en esta etapa. De ahí la importancia de este periodo de desarrollo.

Se puede abordar la adolescencia desde el punto de vista de la normalidad con las características y especificaciones de cada etapa de este periodo tratados por los distintos autores siempre enmarcándonos en un paradigma psicoanalítico, tales como Knoebel(1992) Freud (1958), Blos (1981), Aberasturi (1992), Carvajal (1994), Friedlander (1950), etc. Asimismo, se puede enfocar la adolescencia desde las dificultades inherentes de dicho proceso, a bifurcaciones en el camino que pueden conducir a problemáticas tales como drogadicción, consumo abusivo de bebidas alcohólicas, suicidio, deserción escolar, embarazo temprano, problemas de identidad reflejados en la apropiación de una identidad marginal: darketos, punkys, satánicos, etc. (Barbeo, J.M, 1995). En todo caso es en este margen de edad que se definirá la identidad individual, cómo la social. Emmanuel Levinas

(1976) comenta que la identidad esta en perpetuo nacimiento, en cierta medida es siempre el otro que me trae al mundo, que hace nacer mi cuerpo sea biológica o simbólicamente a través de las caricias y heridas. Todos los desequilibrios también se producen en el interior de esta relación, hacia el otro o con el otro. (Beaudrillard, 2000)

Precisamente, según las solicitudes de tratamiento recibidas en A.M.P.P.I.A (Asociación Mexicana de Psicoterapia Psicoanalítica de la Infancia y la Adolescencia) las principales problemáticas adolescentes eran la deserción escolar, los problemas con la autoridad (no-aceptación de reglas), ingesta de bebidas alcohólicas y drogas e intentos de suicidio.

En la revista *Salud Publica en México* (pp153-166, cuadros Adolescencia en cifras, 2003) vemos que las tasas de mortalidad en adolescentes son externas, o sea se deben a eventos de violencias no premeditados, seguidos por los suicidios, siendo el suicidio más frecuente en la adolescente.

El 30% de la población del Continente americano son adolescentes y jóvenes, siendo clave su salud para el progreso social y económico de la región. Sin embargo, con demasiada frecuencia sus necesidades y derechos no figuran en las políticas públicas. Además, y aunque gran parte de los hábitos nocivos adquiridos durante la adolescencia no se manifiestan en mortalidad durante la misma, sí lo hacen en años posteriores. (Magdaleno, Morello, Espinola, 2003)

Fueron revisadas las tesis elaboradas en la Universidad Nacional Autónoma de México y, si bien existe un número considerable que están dedicadas a la adolescencia, ninguna aborda el problema del tratamiento. Todas se enfocan en determinar características y especificaciones en cuanto a la adolescencia normal, así como a problemáticas como el suicidio, consumo de drogas, divorcio de los padres, etc. En cuanto a la revista *Journal of Youth and Adolescence. A multidisciplinary Research Publication*, entre los años 1999 y 2002 no hubo ningún artículo que se dedicara a enfocar el problema del tratamiento ofrecido a este periodo de edad, sea cual fuera su enfoque teórico, sino nuevamente siempre dedicados a especificar y enmarcar mejor las características del adolescente y su entorno. Con el mismo resultado fue consultada la revista *Adolescence* de New York, entre los años 1998 y 2002.

En la revista *American Journal of Psychotherapy. Oficial Journal of AAP* entre los años 1997 y 2002, se encontró un artículo dedicado al tratamiento de adolescentes suicidas basado en 12 sesiones individuales que al término pueden ser renovadas por 12 sesiones de grupo. Fundamentalmente las sesiones se basan en formar en los adolescentes un nuevo comportamiento, formas de reacción frente a las dificultades del entorno (Miller, 1999).

Lo anterior muestra la laguna que existe en cuanto a investigaciones que propongan distintas opciones de tratamiento para hacer frente a las dificultades, sean pequeñas e inherentes a los cambios de este periodo de desarrollo, o debido a patologías más específicas.

El adolescente hoy en día en su búsqueda de espejo y de conocimiento sobre si mismo se encuentra muchas veces solo, según Gilles Lipovetsky (2003) hoy vivimos en una cultura del Narcisismo, en dónde aparece un nuevo ideal social, un estadio del individualismo. Dónde Narciso designa el surgimiento de un perfil inédito del individuo en sus relaciones con el mismo , con su cuerpo en un capitalismo que deja de ser autoritario para ser hedonista. Todo esto expuesto a los deseos cambiantes del individuo como lo muestran los bienes de uso y consumo; auto, casa, viaje, en dónde hoy la identidad es el cuerpo como un bien más. No debemos olvidar que en estos espejos sociales del mirar individual, narciso es sólo aparente, un espejismo con un interior vacío. Y así se sella la relación al otro desde el goce personal, sin obligaciones, como lo vemos en la toxicomanía que deja viviendo en un permanente bienestar presente, borrándose pasado y futuro o casos de anorexia, bulimia, vigorexia, etc. Esta es la oferta mediatizada, ofrecida como alternativas para la conformación de la identidad. Robert Bly (1997) plantea que la raíz del malestar está en habernos convertido en sociedades conformadas por personas que se niegan a ser adultos, se niegan a envejecer, desatendiendo así la tarea más importante de la adultez: la de preparar la nueva generación para ocupar un sitio en el mundo.

Según Santé-Canada, la Secretaría de Salud Pública de ese país, en el documento consultativo federal sobre salud y población del 2000, más del 90% de los adolescentes han consumido alcohol antes de los 15 años. En 1998, 43% de los varones y 42 % de las niñas declaraban haber estado “muy ebrios” en más de tres ocasiones en un año. Asimismo, este documento resalta el aumento del uso de drogas, desde el *cannabis* al *éxtasis* en la última década. (web Santé Canada: [www.hc-sc.gc.ca](http://www.hc-sc.gc.ca)).

Para Olivera de la Peña (2003) no se ha visto que ningún tratamiento individual haya servido a largo plazo en la reducción de síntomas de trastorno disocial en la adolescencia, por lo que el autor concluye que resulta indispensable la utilización de una herramienta que involucre al paciente, familia y contexto ecológico.

Dadas las principales patologías, trastornos del comportamiento, así como los “desequilibrios normales” inherentes al desarrollo vividos por el adolescente y su entorno que pueden arrastrarse posteriormente a la vida adulta, es indispensable la intervención psicoterapéutica en este margen de edad, puesto que ésta no sólo da solución a problemáticas específicas, sino que a su vez permite la prevención. Además, por las características propias de la adolescencia y su vivencia cotidiana en grupos de identidad, parece importante estudiar la técnica de grupo como una alternativa de tratamiento más adecuada y cercana a los procesos de desarrollo vividos en este periodo de edad.

En forma más específica, es importante evaluar si la psicoterapia de grupo psicoanalíticamente orientada permite al adolescente pasar a la siguiente etapa de desarrollo en forma adecuada, o sea con el mínimo de comportamientos autodestructivos.

## INTRODUCCIÓN

*A todos en algún momento, se nos ha revelado nuestra existencia como algo particular, intransferible y precioso. Casi siempre esta revelación se sitúa en la adolescencia. El descubrimiento de nosotros mismos se manifiesta como un sabernos solos; entre el mundo y nosotros se abre una impalpable, transparente muralla: la de nuestra conciencia... El adolescente se asombra de ser. Y al pasmo sucede la reflexión: inclinado sobre el río de su conciencia se pregunta si ese rostro que aflora lentamente del fondo, deformado por el agua, es suyo. La singularidad de ser se transforma en problema y pregunta, en conciencia interrogante... La adolescencia es ruptura con el mundo infantil y momento de pausa ante el universo de los adultos. Narciso, el solitario, es la imagen misma del adolescente. En este periodo el hombre por primera vez adquiere conciencia de su singularidad. Pero la dialéctica de los sentimientos interviene nuevamente: en tanto que extrema conciencia de sí, la adolescencia no puede ser superada sino como olvido de sí, como entrega. Por eso la adolescencia no es sólo la edad de la soledad, sino también la época de los grandes amores, del heroísmo y del sacrificio. La visión del adolescente como un solitario encerrado en sí mismo, devorado por el deseo o la timidez, se resuelve casi siempre en la bandada de jóvenes que bailan, cantan o marchan en grupo.*  
(Octavio Paz)<sup>1</sup>

Grupo y singularidad; soledad y otredad. No podemos huir de esta falta permanente, de la incompletud del existir que implica invariablemente la soledad, y a su vez el espejo continuo que nos estructura, que nos contiene, en el que nos buscamos: los otros. Así, nos vemos imposibilitados de hablar de individuo, de estructura psíquica sin

---

<sup>1</sup>Paz, O. *El laberinto de la soledad*, Fondo de Cultura Económica, México, 2000, P.15.

también hablar de nuestro entorno social y de los grupos a los cuales pertenecemos, del mismo lenguaje que hace lazo social. Grupos que son creaciones del hombre para cumplir distintas necesidades y que nos hablan de las diferentes formas en que se puede pertenecer a una sociedad, a una cultura.

La adolescencia es un momento particular del desarrollo del individuo, un puente entre la infancia y las exigencias y responsabilidades de la adultez, sin embargo un puente que muchos no podrán cruzar. Un tránsito, en el cual el adolescente busca el lugar social que le pertenece y que le devuelva el reflejo de alguna explicación-contención de los cambios internos y externos que está viviendo. Carvajal G. (1994) comenta, que en la adolescencia se retoman los conflictos reprimidos de la niñez, amplificados en un cuerpo ya desarrollado, ante todo en su genitalidad. Un nuevo cuerpo sexuado.

Al igual que los adolescentes que buscan su lugar, los psicoterapeutas psicoanalíticos parecemos no tener un espacio en la forma de abordar desde nuestra técnica al adolescente. No es un niño al que podemos acercarnos con nuestra técnica del juego ni tampoco un adulto que se exprese a cabalidad únicamente desde la palabra. De hecho muchas de las veces llega a consulta por un exceso de actuaciones, insostenibles para el entorno, justamente por la falta de palabra y el poder simbolizar lo que ellos acontecen. ¿Qué lugar le ofreceremos a estos pacientes adolescentes sin prestarle el de la infancia o el del futuro?

El interés de esta tesis es, en una primera instancia, cuestionarnos sobre las necesidades de la adolescencia y las patologías de este periodo, para posteriormente intentar una respuesta con una propuesta de psicoterapia de grupo de corte psicoanalítico. ¿Por qué desde este lugar epistemológico? Porque mi formación como psicoterapeuta psicoanalítico de niños y adolescentes me indica la ventana desde donde he intentado abordar la comprensión de la realidad circundante. La elección de la técnica grupal es por ver la importancia que adquiere el grupo de pares en este periodo, uniéndose a esto también la necesidad del adolescente de separarse internamente de los adultos significativos –primeros objetos de amor- de su vida para encontrar su propia identidad. Además, encontrar una forma de trabajar que responda a la demanda que llega a las instituciones, o sea atender varios pacientes al mismo tiempo y que no sea de costo excesivo para los pacientes.

En el presente trabajo se abordará el tema de la adolescencia, de su necesidad de contención y de psicoterapia y se propondrá una forma de trabajo que será el grupo, en coterapia. La coterapia fue elegida para asegurar mayor sostenimiento en institución, dada la eventualidad que uno de los terapeutas deba ausentarse, el grupo sigue trabajando.

La investigación propuesta se realizó en la clínica de A.M.P.P.I.A (Asociación Mexicana de Psicoterapia Psicoanalítica de la Infancia y la Adolescencia), con un grupo de 8 adolescentes por un periodo de un año. A.M.P.P.I.A, es una institución que cuenta con una clínica cuyo objetivo es dar atención psicoterapéutica a niños y adolescentes que así lo requieren. Para esto, al igual que otras asociaciones de su tipo, cuenta con un instituto cuyo propósito es la formación de psicoterapeutas con orientación psicoanalítica. Es aquí donde se entrelazan la teoría y la práctica, pues es en la clínica en donde estos aspirantes en formación tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos adquiridos en el entrenamiento, bajo la supervisión de los docentes de la Asociación acreditados como tales. Al mismo tiempo esto permite a la Asociación acercarse a aquellos sectores de la población que no pueden contar con este servicio a nivel privado. A.M.P.P.I.A contempla la formación de psicoterapeutas individuales, sin embargo, su programa de entrenamiento incluye seminarios sobre grupos.

La idea de formar un grupo psicoterapéutico de adolescentes surgió en 1998 en el seminario de Técnica en psicoterapia grupal en púberes y adolescentes, coordinado por la Dra. María Elena Castro, realizándose por primera vez un trabajo de este tipo en la Asociación, que se ha especializado tradicionalmente en la psicoterapia individual. En ese entonces nos dimos cuenta de la pertinencia de espacios psicoterapéuticos para esta franja de edad, la adolescencia.

A su vez, es imprescindible encontrar una técnica con la que se pueda trabajar en institución, con el fin citado de abaratar los costos de la psicoterapia y por la gran demanda que llega a todas las instituciones. Para lograr el objetivo planteado hemos tomado como marco teórico el psicoanalítico. Iniciaremos con los antecedentes sobre la adolescencia entendida por distintos autores psicoanalíticos, para luego abordar la psicoterapia grupal específicamente de corte psicoanalítico.

Consideramos que nuestras conclusiones nos permitirán establecer las bases técnicas con el fin de proponer una alternativa de tratamiento que se adapte a las necesidades del adolescente para un tratamiento en instituciones.

## **ANTECEDENTES**

### **LA ADOLESCENCIA: UNA ETAPA MÁS EN EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD**

#### ***1.1 Concepto de Adolescencia***

La OMS define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años.

La adolescencia aparece en la clase burguesa Europea a fines del siglo XIX, ligada a la industrialización y al desarrollo del capitalismo. Los cambios producidos en la organización del trabajo propicia que muchos jóvenes sean excluidos de la vida laboral, proyectándose en los estudios los más favorecidos y alimentando el ejército industrial de reserva la gran mayoría desposeída. Es así como la adolescencia se transforma en un estadio moratorio propio de la clase media. (Assaél 1989).

Stanley Hall (1844-1924) empieza a estudiar la adolescencia como una etapa de la vida, como objeto científico. El inicio de la adolescencia se marca con el proceso puberal, momento en que se inician los cambios físicos determinados biológicamente, que llevará a la reformulación también de la identidad y del lugar ocupado en la sociedad. De dónde nace la necesidad de ver la adolescencia de forma bio-psico-social. (Casalis, 1991).

Adolecer viene del latín *adulescens* o *adolescens* (hombre joven), adolecer del latín ad (a) y *dolescere* de *dolere* (doler) cuyo significado es caer enfermo o padecer alguna enfermedad. Para el autor muestra todo el significado de dolor del verdadero proceso adolescencial. (Carvajal, 1994)

#### ***1.2 Aproximaciones psicoanalítica a la adolescencia***

Según Ana Freud (1958), el estudio de la adolescencia se inicia en 1905, con el escrito “*Los tres ensayos de la Teoría Psicosexual*” de S. Freud, que consta de un capítulo sobre la pubertad, como el momento en que los cambios de la vida sexual infantil toman su forma final.

Para Freud, S. (1905) antes de la pubertad la pulsión sexual es predominantemente autoerótica, en este momento es cuando se halla al objeto sexual, o sea se genitalizan los vínculos. Las pulsiones parciales cooperan, a la par que las zonas erógenas se subordinan al primado de la zona genital. La nueva meta sexual consiste en el caso del varón, por ejemplo, en la descarga de los productos genésicos. La pulsión sexual se pone ahora al servicio de la función de reproducción. Freud comenta

que no le parece injustificado fijar mediante un nombre esta diferencia de naturaleza entre el placer provocado por la excitación de zonas erógenas y el producido por el vaciamiento de las sustancias sexuales. El primero lo designa como placer previo o placer de satisfacción de la actividad sexual. O sea que el placer previo es lo mismo que ya podía ofrecer, en una escala reducida, la pulsión sexual infantil; lo nuevo es el placer final, y por tanto probablemente depende de condiciones que sólo se instalan con la pubertad.

En cuanto a la niña, debe lograr transferir la estimulabilidad del clítoris a la vagina, mudar de zona rectora para su práctica sexual posterior. En cambio el hombre la conserva desde la infancia. Freud (1905) destaca dos transformaciones de la pubertad como decisivas: la subordinación de todas las otras fuentes originarias de la excitación sexual bajo el primado de las zonas genitales, y el proceso del hallazgo de objeto. La primera se consume por el mecanismo de aprovechamiento del placer previo: los otros actos sexuales autónomos, que van unidos a un placer y a una excitación, pasan a ser actos preparatorios para la nueva meta sexual, el vaciamiento de los productos genésicos y el logro de esta meta bajo un placer enorme, pone fin a la excitación sexual. Finalmente, halla que la elección de objeto es guiada por los indicios infantiles renovados en la pubertad, de inclinación sexual del niño hacia sus padres y los encargados de cuidarlo, y desviada de estas personas por la barrera del incesto erigida entretanto, entonces se orienta así hacia otras semejantes a ellas. Por último, en el curso del período de transición constituido por la pubertad, los procesos de desarrollo somáticos y los psíquicos marchan durante un tiempo sin entrar en contacto entre sí, hasta que irrumpe una intensa moción anímica de amor que, enervando los genitales, produce la unidad de la función de amor que la normalidad requiere. O sea Freud (1905) establece el periodo pubertario como incortornable en el momento de entender la sexualidad adulta, que toma origen en el cambio de objetos, de los infantiles a otros por el tabú del incesto que imposibilita ciertos contactos físicos hacia los padres en este nuevo cuerpo sexuado genitalmente.

A. Freud (1958) describe que, en 1922, Ernest Jones publica un artículo titulado *Algunos problemas de la adolescencia*, en el cual, su aporte más importante, según la autora, es la descripción de un tipo específico de desarrollo adolescente masculino: el adolescente prolongado. Que sería el muchacho que hace perdurar las características adolescentes más allá del límite normal. Destaca la aproximación de August Aichorn al problema, bajo el ángulo del desarrollo antisocial y criminal.

En 1936, Ana Freud (1958) también escribió dos artículos *El ego y el ello en la pubertad* y *Ansiedad instintual en la pubertad*, cuyo interés es ver las luchas del yo como pilar de tensiones y

presiones provenientes de los derivados del impulso. Estas luchas, en caso normal, llevarán a la formación del carácter y, en su forma patológica, a la formación de síntomas neuróticos.

Anna Freud (1958) establece dos tipos de defensas específicas a esta edad. El primero contra los lazos objetales infantiles y el segundo contra los impulsos. En el primero (contra los objetos infantiles) podemos ver tres formas de defensas:

A) Defensa por desplazamiento de la libido: En lugar de comenzar un proceso de alejamiento paulatino de los padres, van a retirar la libido de sus padres bruscamente, y por completo. Esta libido puede ser transferida, en mayor o menor grado, hacia pares diametralmente opuestos en varios aspectos (personal, social, cultural) de los originales. El vínculo se puede hacer también con los llamados “líderes”, que muchas veces fluctúan entre la edad de los padres y la del adolescente. Por otra parte, lazos recientes y apasionados se construyen con los contemporáneos del mismo sexo o el opuesto, así como la adherencia a grupos adolescentes. Una vez que los objetos infantiles se desnudaron de su importancia, los impulsos genitales dejan de ser tratados al mismo nivel.

B) Defensa por retiro de libido de sí mismo: Para seguir en la acentuación de la patología, si la ansiedad y la inhibición bloquean el camino hacia nuevos objetos fuera del núcleo familiar, la libido queda dentro de sí mismo. Ésta puede emplearse para catectizar el yo o el superyó, agrandándolos; se ve entonces la aparición de ideas de grandeza, fantasías de poder ilimitado sobre otros seres humanos.

Por otro lado, la catexia se puede quedar solamente en el cuerpo del adolescente, lo que le provocaría sentimientos hipocondríacos, o sensaciones de trastornos en su cuerpo, como al inicio de la psicosis. En cualquiera de estos casos la terapia es necesaria.

C) Defensa por regresión: Sería la defensa más elemental y primitiva, momentos de mucha ansiedad en el mundo de las relaciones objetales, de identificaciones primarias que implican cambios regresivos tanto en la organización del yo como en la libido. La distinción entre la realidad interna y externa está temporalmente ausente y este funcionamiento del yo se va a manifestar en un estado de confusión.

En el segundo tipo, la defensa contra los impulsos se divide en dos partes:

A. Adolescente ascético: Este adolescente lucha contra todos sus impulsos preedípicos y edípicos, sexuales y agresivos, extendiendo la defensa hasta el cumplimiento de necesidades básicas como comer

o dormir; su cuerpo no puede manejar tanta cantidad de libido, no distingue bien entre lo moralmente permitido y los placeres prohibidos, por lo que sus instintos se van a paralizar. Con suerte, este ascetismo transitorio y para este tipo de personas el tratamiento analítico no presenta tantas dificultades.

**B. Adolescente incondicional:** Es la posición consciente de muchos adolescentes que rechazan otras ideas, no hacen concesiones, están orgullosos de sus principios morales y estéticos. En el tratamiento esto representa una fuerte resistencia.

Más tarde se diferencia entre pubertad y proceso adolescente. El término, pubertad, Blos (1981) lo emplea para calificar las manifestaciones físicas de la maduración sexual, mientras que el término, adolescencia, lo emplea para calificar los procesos psicológicos de adaptación a las condiciones de la pubertad.

Blos, P (1981) describe la adolescencia como una de las etapas más conflictivas de la vida del ser humano, época de definición e indefinición, de angustias, rebeldías, cuestionamientos y cambios, sobre todo cambios: físicos, sociales, conceptuales. Cita a Freud de *Tres Ensayos de la teoría sexual* (1905) y recalca que con el advenimiento de la pubertad comienzan las transformaciones que han de llevar la vida sexual infantil hacia su definitiva constitución normal. El instinto sexual, hasta entonces predominantemente autoerótico, encontraría finalmente el objeto sexual total. Por ello la adolescencia representa una etapa crucial del desarrollo psicosexual del individuo, donde un problema esencial moviliza su atención: la transformación del cuerpo con la pubertad. Esta revolución biológica que es la pubertad produce una re-organización del yo.

Los procesos regresivos que suceden en la adolescencia, según el autor, permiten la reconstrucción de desarrollos tempranos defectuosos o incompletos, pudiendo generar nuevas identificaciones, ya que las necesidades emocionales significativas y los conflictos de la niñez se recapitulan para encontrar nuevas soluciones con metas instintivas cualitativamente diferentes y nuevos intereses yóicos.

La adolescencia constituye un paso fundamental hacia la individuación, donde el adolescente debe pasar por etapas de autoconciencia y de existencia fragmentada, acompañadas de sentimientos de aislamiento, soledad y confusión, dando fin también a la posibilidad de una realización concreta de muchas de las fantasías de la infancia. (Blos, 1981)

Para Guillermo Carvajal (1994), la adolescencia debe ser abordada desde el punto de vista de sus conductas y de sus manifestaciones. Él autor la divide así:

**ETAPA PUBERAL:** la cual da comienzo al proceso de la adolescencia y se caracteriza fundamentalmente por un rompimiento masivo con los fenómenos infantiles y un aislamiento del mundo externo en general.

**ETAPA NUCLEAR** caracterizada por la instalación efervescente de las características que en general damos a la adolescencia. Hay en ella una primacía de lo grupal.

**ETAPA JUVENIL:** consistente en el periodo de transición del modelo de funcionamiento esencialmente adolescente, a un comportamiento similar al del adulto.

El autor describe como la visualización por crisis no es visible, asimilable a un comportamiento o a una conducta específica, sino que la describe como la dimensión teórica, metapsicológica e inconsciente que le damos a los fenómenos adolescentes.

Diferencia asimismo tres tipos de crisis:

**a. Crisis de identidad:** Consistente en la necesidad del adolescente de ser él mismo, de tratar de definir su *self* y sus objetos y de adquirir algo que lo diferencie del niño y del adulto, para romper así la dependencia infantil y lograr el autoabastecimiento propio del ente maduro que continúe la especie.

**b. Crisis de autoridad:** Consistente en un enfrentamiento contra todo lo que signifique norma o imposición de modelos y generado por la vivencia en el adulto, de todo lo superyoico que no logró en la niñez internalizarse en el *self*.

**c. Crisis sexual:** Centrada en la aparición de un nuevo modelo psicológico para el manejo de los impulsos libidinales en eclosión.

El mismo autor describe cómo la hipersensibilidad del púber está a flor de piel. A veces se observan episodios de llanto inmotivado y mucha dificultad de aceptar observaciones, mandatos o críticas. Está cambiando el pensar simbólico concreto por un pensar abstracto. Su cuerpo y sus sensaciones internas son otros, necesitando para reafirmarse una continua revisión de su imagen en el espejo. Los púberes pierden la atención, la concentración. La percepción se desvía de foco y se dirige hacia adentro. La memoria se bloquea.

La segunda etapa, Carvajal (1994) la denomina como nuclear por ser el centro de la actividad adolescente. Esta etapa se caracteriza básicamente por la aparición del grupo o la emergencia del adolescente en el grupo. Se amplifica la importancia del chisme y el grupo se vuelve una caldera de comentarios. Se genera una verdadera expectativa persecutoria frente al grupo, con grandes ansiedades y necesidad de aceptación. El grupo es el centro de la actividad psicológica del adolescente nuclear y por lo tanto epicentro cohesionador de su mismidad. Se describe a la pandilla como un grupo que tiene como fin un enfrentamiento violento y directo contra la norma establecida. Hasta el trato heterosexual es un trato grupal. Crítica al adulto de manera severa siendo sin embargo muy laxo consigo mismo.

En este segundo periodo, si no existe una buena internalización de las funciones de aprendizaje en el *self*, el adolescente tiende a tener graves fracasos escolares. Es donde la aventura lo puede llevar fácilmente a situaciones límite. Pero también el autor hace hincapié en que es la época de la originalidad, de la creatividad, del optimismo, de la exigencia de una norma justa y flexible, de los mayores deseos y la búsqueda del bienestar comunitario, del cambio, de la justicia social, de la lucha contra lo inauténtico y pacato.

Carvajal (1994) afirma que las separaciones, la muerte real del padre o la pérdida de la función paterna en un progenitor débil o autoritario son elementos frecuentemente catastróficos en el buen funcionamiento comportamental del adolescente nuclear.

En cuanto al adolescente juvenil, lo define sobre todo como un buscador de pareja, en donde se fantasea con matrimonio e hijos.

En cuanto a A. Aberastury y M. Knobel (1992), enfatizan sobre el rol de los duelos y las pérdidas que en esta edad resignifican la historia e identidad del adolescente. Los cambios que se producen en esta edad llevan a un cambio de relación entre el adolescente y sus padres, así como con su mundo circundante. Sin embargo, recalcan que esto sólo es posible si se elabora lenta y dolorosamente el duelo por el cuerpo del niño, por la identidad infantil y por la relación con los padres de la infancia. Al comienzo se moverá entre el impulso al desprendimiento y la defensa que impone el temor a la pérdida de lo conocido. Los autores adjudican al largo proceso de búsqueda de identidad, que ocupa gran parte de su energía, la consecuencia de la pérdida de la identidad infantil que se produce cuando comienzan los cambios corporales.

El adolescente siente la amenaza inminente de perder la dependencia infantil -si asume precozmente su rol genital y la independencia total- en momentos en que esa dependencia es aún necesaria. El adolescente se presenta como varios personajes: es una combinación inestable de varios

cuerpos e identidades. En esa dificultad de adquirir una identidad coherente reside el principal obstáculo para resolver su identidad sexual. En el primer momento esa identidad de adulto es un sentirse dolorosamente separado del medio familiar. Debe formarse un sistema de teorías, de ideas, un programa al cual aferrarse y también la necesidad de algo en lo que pueda descargar el monto de ansiedad y los conflictos que surgen de su ambivalencia entre el impulso al desprendimiento y la tendencia a permanecer ligado.

Aberasturi y Knobel (1992) consideran cómo los factores económicos juegan un rol importante; los padres suelen usar la dependencia económica como poder sobre el hijo, lo que crea un abismo y un resentimiento social entre las dos generaciones. El adolescente huyendo del mundo exterior, busca refugio en la fantasía, en el mundo interno, con un incremento paralelo de la omnipotencia narcisista y de la sensación de prescindencia de lo externo.

El adolescente sufre crisis de susceptibilidad y de celos, exige y necesita vigilancia y dependencia, pero sin transición surge en él un rechazo al contacto con los padres y la necesidad de independencia y de huir de ellos. El adolescente se enfrenta en la realidad con el mundo del adulto, que al sentirse atacado, enjuiciado, molestado y amenazado por esta ola de crecimiento suele reaccionar con una total incomprensión, con rechazo y con un reforzamiento de su autoridad. La violencia de los estudiantes no es sino la respuesta a la violencia institucionalizada de las fuerzas del orden familiar y social. Ambos autores subrayan que el diálogo entre el adulto y el joven no puede iniciarse en este periodo, sino que debe ser algo que ha ido aconteciendo desde el nacimiento; de no ser así, el adolescente no se acerca en esta etapa a los adultos. (Aberastury y Knobel, 1992).

Según la misma referencia (1992), son tres las exigencias básicas de libertad que plantea el adolescente de ambos sexos a sus padres: la libertad en salidas y horarios, la libertad de defender una ideología y la libertad de vivir un amor y un trabajo. Necesitan vivir sus experiencias por ellos mismos. Exigir información es tan patológico como prohibir y es muy diferente a escuchar. Para hacer estos tanteos es necesario dar libertad, y para ello hay dos caminos: dar una libertad sin límites, que es lo mismo que abandonar a un hijo; o dar una libertad con límites, que impone cuidados, cautela, observación, contacto afectivo permanente y diálogo para ir siguiendo paso a paso la evolución de las necesidades y de los cambios en el hijo. En su búsqueda de la identidad adolescente, el individuo, en esa etapa de la vida recurre, como comportamiento defensivo, a la búsqueda de uniformidad, que puede brindar seguridad y estima personal. Las actuaciones del grupo y de sus integrantes representan la oposición a las figuras parentales y una manera activa de determinar una identidad distinta a aquella del

medio familiar. El grupo constituye así la transición necesaria en el mundo externo para lograr la individualización adulta.

Desde el punto de vista de la conducta observable es posible decir que el adolescente vive con una cierta desubicación temporal; convierte el tiempo en presente y activo en un intento por manejarlo. Se puede considerar que la adolescencia se caracteriza por la irrupción de partes indiscriminadas, fusionadas, de la personalidad en aquellas otras más diferenciadas. De esta manera, la percepción y la discriminación de lo temporal sería una de las tareas más importantes de la adolescencia, vinculada con la elaboración de los duelos típicos de esa edad. El poder conceptualizar el tiempo, vivenciado como nexo de unión es lo esencial, subyacente a la integración de la identidad. (Aberastury y Knobel, 1992)

La patología de los tres duelos mencionados anteriormente emparenta la adolescencia con la psicopatía y en ambas la conducta de los padres puede favorecer o no estas negociaciones, en cualquiera de los tres planos, o en los tres. La pérdida que debe aceptar el adolescente al hacer el duelo por el cuerpo es doble: la de su cuerpo de niño cuando los caracteres sexuales secundarios lo ponen ante la evidencia de su nuevo estatus, y la aparición de la menstruación en la niña y del semen en el varón, que les imponen el testimonio de la definición sexual y del rol que tendrán.

Durante la labor de duelo surgen defensas cuyo fin es negar la pérdida de la infancia. El psicópata en cambio, fracasa en la elaboración del duelo y no llega a la identidad adulta. En el adolescente y en el psicópata la elección de vocación despierta angustias similares. Lo que traba la decisión no es la falta de capacidades sino la dificultad de renunciar. Elegir toma el significado, no de adquirir algo, sino de perder lo otro. El incremento de la angustia, la debilidad del yo y mecanismos previos de solución de conflictos por la acción pueden llevar al adolescente a fugarse hacia una precoz genitalidad, o a un tipo de actuación con apariencias de madurez temprana que encubre un fracaso en la personificación. (Aberasturi y Knobel, 1992)

Pablo A. Cuevas Corona (1987) sostiene que, en la cultura occidental, la adolescencia es, de muchas maneras, una invención social más o menos reciente, que data de los dos o tres últimos siglos y cuya vigencia se basa en la necesidad de prolongar la dependencia de los hijos hacia los padres. El planteamiento cobra mayor importancia al darnos cuenta de que, principalmente en los países latinoamericanos, el grupo joven de edad constituye más de la mitad de la población actual. Nacemos en un mundo dividido en sexos y en generaciones. El niño aprende a distinguir, desde un principio y mediante los roles que se manifiestan en su alrededor, que existen dos tipos de personas: adultos y niños, hombres y mujeres, padre y madre, hijos e hijas, hermanos y hermanas, integrantes del medio

que lo rodea -incluyendo el clima familiar y emocional- con quienes deberá establecer relaciones de objeto. Estas son las responsables de conducir y “troquelar”, por así decirlo, las formas de comportamiento que le permitirán adquirir o desarrollar los medios más adecuados para su autoconservación como individuo, para crecer y madurar como persona y lograr la relación con una pareja con quien completar, posteriormente, su ciclo vital.

Cuanto más estrecha haya sido anteriormente la relación entre padre e hijo, más amarga y violenta será la lucha de éste para independizarse de aquél en la adolescencia. Si un niño pudo resolver en forma adecuada y con éxito las diferentes fases previas de su desarrollo, con la ayuda segura de las figuras objetales que lo han acompañado, es muy posible que las bases sólidas estructurales de su personalidad le permitan resolver bien la transición adolescente.

Pero, independientemente del esquema clínico que se utilice para abordar a los jóvenes, es importante recordar que uno de los principales objetivos es conocer el “grado” de libidinización que presentan con respecto a sí mismos, a sus figuras primarias y a las figuras actuales. (Cuevas Corona, 1987)

López, I (1991) piensa que la regresión, en la adolescencia, permite retomar las relaciones infantiles tempranas y translaborar los conflictos que existen en torno a estas relaciones. Cambios y movimientos que, en esa adolescencia, ocurren a lo que es emocionalmente (afectiva, instintivamente) importante para el individuo y que en última instancia ha sido, es, o va a ser, fuente de gratificación instintiva.

Erick Fromm (en López I, 1991) describe el sentido gregario como una necesidad específicamente humana que implica un sentimiento profundo de unidad con los demás. Este sentimiento gregario se relaciona con el altruismo e idealismo que observamos frecuentemente en la adolescencia con proporciones románticas. Nunca, en otra época de la vida, el individuo puede ser más noble y sacrificado como en la adolescencia. Cuando al sentimiento gregario se añade el componente agresivo, el ímpetu de rebeldía llega a ser enorme y puede derivar en destructividad o en factor de cambio social. Si los padres y otras autoridades son tan intolerantes y autoritarios como para buscar el sometimiento del adolescente, éste puede reaccionar con franca rebeldía. Esta reacción es en defensa de la identidad, debilitada por la regresión, que se pone en peligro con cualquier demanda que es vivida como sometidora. Hace intolerable para ellos el proceso de individuación de su hijo. A veces la causa es el narcisismo de los padres, en otras, la situación se produce porque el proceso de individuación recae en una crisis que los padres están viviendo. Cuando esta situación se combina con patología

severa en el yo del adolescente (déficit en el sentido de realidad) los resultados son desastrosos, porque la regresión de este tipo de adolescente implica niveles de fusión, y las imágenes que adquiere en su aparato mental son cargadas con agresión sumamente primitiva (no neutralizada) proveniente de la situación infantil previa a la adquisición de la constancia objetal. La regresión adopta funciones defensivas y deja de ser adaptativa.

En cuanto a P. Gutton (2007) establece equipara el proceso de la adolescencia como creativo. Concibe esta creación en relación a la creación artística (entre otros modelos de creación), describiendo **tres momentos** en dicha creación:

**Primero:** Un sobrecogimiento, que constituye la crisis. Hay un trabajo sobre este “sobrecogimiento” (saisissement), por un trabajo de sublimación. Compartir este ser sobrecogido con otro. La adolescencia es así concebida por una creación compartida o al menos compartible. No se trata de un desarrollo del narcisismo. Esta creatividad está abierta al otro.

“Sobrecogimiento” debido al cuerpo, por la irrupción de la sexualidad. Se produce, entonces un nuevo origen, al referirnos a sobrecogimiento hablamos de proceso originario, arcaico. Este fenómeno de sobrecogimiento implica un “de – saisissement” (des-hacerse) de la historia, de lo que ha ocurrido en la infancia. Sobrecogimiento, más que inspiración, es fuente de creación que refleja este desordenamiento que comienza con la llegada de la genitalidad en el cuerpo. Este cambio parece obligado y parece provenir del exterior. Fuente de lo que va a imponer esta metamorfosis de la pubertad.

El problema del adolescente está en principio en descubrimiento de una nueva alteridad. De la obligación de la alteridad que no estaba presente en la niña. Es el otro él que le va a permitir comprender lo que le ocurre. Pequeño otro o gran otro, no entra en ese debate.

Sublimar lo que le ocurre pasa por la interpretación de otros ¿Cuáles otros? Especificidad de la creación adolescente. Seguramente conflictiva. El otro representado por imágenes parentales, por las imágenes parentales y por la realidad actual.

El otro se inscribe para el adolescente en un proceso de transmisión. Un proceso vertical en que el pasado pretende imponerse al presente y futuro. Entonces hay en el momento creativo una exigencia sentida por el adolescente e impuesta por su familia, de transmitir un conjunto de significaciones.

A esta exigencia vertical se opone, o corresponden, relaciones horizontales, así, la adolescencia evoluciona a partir de experiencias amorosas. Pero también a través de experiencias amistosas. La adolescencia es la única edad en que creamos amigos susceptibles de acompañarnos toda la vida,

comenta Gutton (2007). Entonces esta creación original es compartible y por el hecho del experimento de experiencias compartibles.

El autor enfatiza la adolescencia como una experiencia particular, en la que la adolescencia no es sino una parte. Pero que se manifiesta por compromisos nunca totalmente esperados.

Este trabajo de creación nunca es solitario sino en las relaciones intersubjetivas. Insiste en este último punto antes de reflexionar acerca de la relación del adolescente con respecto a la sociedad.

Por una parte la creación se hace por una parte individual como comunitaria. Este conjunto en movimiento encuentra las instituciones que la sociedad ha creado para rodear, apoyar, al adolescente: familia, escuela, centros, hogares.

Insiste (Gutton, 2007) sobre la necesidad de comprender la familia de dos formas:

- La familia como comunidad encargada de la transmisión y tomada o comprometida en experiencias inesperadas.
- La familia como institución encargada de las misiones societales.

Entonces este mismo lugar, casa, contiene una doble definición. Es necesario reflexionar centrado en la transmisión intergeneracional. Los sociólogos describen la evolución de la familia contemporánea en tanto esta institución se modifica.

Hay dos sistemas de funcionamiento, de un punto de vista:

- por un lado, la comunidad que se crea, en vías de renovarse, de reproducirse.
- Por otro lado, institución comprendida en procesos de saber – poder, como lo define Foucault.

El término psicoanalítico de apoderamiento.

La familia como lugar de sublimación y apoderamiento. A la cual se opone y en la cual se apoya.

La concepción de Gutton (2007) es que la adolescencia se apoya y opone sobre la institución más próxima que la rodea, la familia. La característica de estas instituciones es su gestión por los adultos. Los adolescentes están rodeados para su creación por instituciones de adultos.

El adolescente como el emigrante se encuentra en una estructura, institución comunitaria y de lenguaje. Y, por otro lado, en este encuentro con instituciones con otro lenguaje y con otro sistema cultural. No pensar que la institución está al interior y exterior del funcionamiento psíquico del adolescente no debe ser. La institución está al mismo tiempo dentro de él permanentemente y en el afuera. Está en el secreto de creación adolescente.

Haciendo hincapié en que los valores de la creación, es la creación misma. Lo que es bello es lo que se crea así, algo así. Esencialmente se trata de una estética de creación, a buena experiencia, buena creación, lo que se traduce en la frase que dicen “yo me siento bien”. A la inversa, nos consultan porque están creando nada “soy siempre el mismo”. Los valores de la creación reposan sobre la calidad de la sublimación. A la inversa, los valores de creación que Freud ha resumido por el Super Yo, Son los de la moral, la adaptabilidad. El vínculo entre comunidad e institución es dialéctico, por compromisos sucesivos. En psicoanálisis se trabajan los compromisos que surgen en la adolescencia entre los valores transmisibles y los valores contemporáneos, para un sujeto dado. La patología sobrevendría electivamente cuando hay un desconocimiento de la creación adolescente. La patología adolescente se inscribe entre la exigencia del cuerpo, como lo definí al principio, y el desconocimiento de esta exigencia por las instituciones adultas en que participan los adolescentes.

### ***1.3 Etapas de la adolescencia***

Blos, P (1981) divide la adolescencia en distintas etapas, expuestas aquí para su mejor comprensión en las tablas que siguen, según cada uno de dichos estadios:

LATENCIA			PREADOLESCENCIA			ADOLESCENCIA TEMPRANA			ADOLESCENCIA PROPIAMENTE DICHA			ADOLESCENCIA TARDIA			POST-ADOLESCENCIA		
ELLO	YO	SYO	ELLO	YO	SYO	ELLO	YO	SYO	ELLO	YO	SYO	ELLO	YO	SYO	ELLO	YO	SYO
No hay metas instintivas nuevas	Aumenta su control sobre la vida instintiva. Defiende su integridad con menos ayuda del mundo externo.  Percepcion aprendizaje memoria y pensamiento se consolidan.  Aumenta capacidad de expresion verbal.  Valoracion de las intituciones normativas, disminucion de la ambivalencia.	Surgen controles internos estrictos, mayor independencia del ambiente	Aumento cuantitativo de la presion instintiva.  No hay nuevas metas instintivas sino resurgimiento de impulsos pregenitales	Resurgimiento de la voracidad, actitudes sadicas anales. Lenguaje obsceno, falta de higiene, juegos falicos y exhibicionistas.	Mas severo y reprobatorio	Falta de catexia en los objetos de amor incestuosos, por lo que las pulsiones flotan libremente buscando acomodo	Empobrecimiento del yo por el retiro de la catexia de objeto y la ampliacion de distancia entre yo y syo.  Valores, reglas, leyes morales sintonicas al yo y operan dentro de el.  Yo ideal absorbe libido narcisista y homose-xual, remueve a syo, regula y mantiene autoestima.	Disminuye su eficiencia.  Auto control amenaza con romperse por falta de catexia de representaciones de objeto y valores morales que residen en el syo.	Impulsos se orientan hacia genitalidad.  Deslibidinizacion del mundo externo.	Ambivalencia manifestada en polaridad de las metas instintivas activa\pasiva, lo que provoca inestabilidad e incongruencia Empobrecimiento del yo por: -retiro de la libido de los padres -alejamiento del syo. Autoinflacion narcisista manifiesta en arrogancia, rebeldia, desafio de reglas, burla de autoridad de padres Distintos intereses habilidades que apoyan autoestima	Alejamiento yo\syo  Ado mas moderado, conserva adhesion a codigo moral, si el lo escoge. Alejamiento de la disciplina paterna.	Agranda distancia yo\impulso  Al fin de etapa la organizacion del impulso alcanza estado de permanencia y fijacion.	Yo fortalece.  Adquisicion de arreglo estable y idiosincratco de funciones e intereses yoicos  Catexia de representaciones del yo y objeto son relativamente constante  Adquiere funcion restauradora de traumas residuales anteriores que contribuyen a formacion del caracter, conflictos infantiles no son eliminados, se tornan egosintonicos, integran al reino del yo como tarea para la vida  Incrementa area libre de conflictos, conciencia en el self como ser social. Emergen preferencias recreacionalesocacionales.	Formacion de compromisos que promueven integracion decisiva.		Dllo de la personalidad no se acaba con fin de ado  Esfuerzo continuo de llegar arreglo con actitudes e intereses del yo parental	Se lleva a cabo una revision de las identificaciones rechazadas, provisionales y aceptadas.  Paso final de la aceptacion y resistencias a las identificaciones no se da sino hasta esta fase.  Ideal del yo toma posesion en varias formas de la funcion reguladora del syo y se convierte en heredero de los padres idealizados de la infancia.

LATENCIA			PREADOLESCENCIA			ADOLESCENCIA TEMPRANA			ADO PROPIAMENTE DICHA			ADOLESCENCIA TARDIA			POST-ADOLESCENCIA		
MEC DE DEFENSA	REL DE OBJETO Y RELACIONES OBJETALES	REL INTERPERSONALES	MEC DE DEFENSA	REL DE OBJETO Y RELACIONES OBJETALES	REL INTERPERSONALES	MEC DE DEFENSA	REL DE OBJETO Y RELACIONES OBJETALES	REL INTERPERSONALES	MEC DE DEFENSA	REL DE OBJETO Y RELACIONES OBJETALES	REL INTERPERSONALES	MEC DE DEFENSA	REL DE OBJETO Y RELACIONES OBJETALES	REL INTERPERSONALES	MEC DE DEFENSA	REL DE OBJETO Y RELACIONES OBJETALES	RELACIONES INTERPERSONALES
<p>Se consolida la represión, se usa la sublimación, formación reactiva, intelectualización.</p> <p>Las defensas mantienen a las necesidades sexuales y de dependencia en suspenso.</p> <p>Hay mayor resistencia a la regresión.</p>	<p>Las relaciones de objeto se sustituyen por identificaciones estables, que dan mayor independencia.</p>	<p>Hay una separación de su conducta pública y privada.</p> <p>El grupo comienza a ser importante.</p>	<p>Conductas compulsivas y pensamientos obsesivos y actividad compensatoria alivian la angustia. (ej: colección timbres, etc)</p> <p>Socializar la culpa, sublimación deseos conflictivos. Defensas contra fuerza regresiva hacia madre preedípica. Represión formación reactiva, desplazamiento, proyección.</p> <p><b>Niños:</b> Usan defensa homosexual contra angustia de castración</p> <p><b>Niña:</b> Se defiende de la fuerza regresiva hacia madre preedípica con orientación decisiva hacia</p>	<p>Se inicia la separación de la familia</p> <p>No hay objeto amoroso nuevo.</p> <p>Adquieren importancia las metas infantiles y los objetos de gratificación instintiva.</p>	<p>Grupo importante, donde se descarga la culpa, el líder es un tipo de héroe.</p> <p>Niños se juntan entre ellos y niñas también.</p>	<p>Intelectualización, Ascetismo, Tendencia hacia experiencia interna y autodescubrimiento, una forma de sublimación de amor del niño por padre idealizado, y consecuencia de renuncia a objetos de amor temprano.</p> <p>Regresión al servicio del yo</p> <p>Reversión del afecto</p> <p>Uniformismo que contiene varios mec: identificación, negación, aislamiento; protege individuo en el grupo en contra de ansiedad . Pseudología; ado toma su fantasía por realidad , renuncia a realidad que considera más peligrosa</p> <p>Mec. Empleados son temporales, son desechados cuando: yo ha ganado resistencia uniendo fuerzas con movimiento progresivo de libido hacia</p>	<p>Los objetos libidinales cambian de objeto edípicos a objetos heterosexuales no incestuosos, se abandona narcisismo</p> <p>El diario asume calidad de objeto</p> <p>Las rel. de objetos llevan a identificaciones transitorias lo que previene a la libido objetual de ser totalmente agotada por deflexión en el ser.</p>	<p>A esta fase pertenece la experiencia de amor tierno. Existe deseo de pertenecer solo al otro.</p>	<p>Idealización, proyección</p> <p>Alteraciones en el yo como vuelta al narcisismo, las fantasías, autoerotismo defiende el autocontrol</p> <p>Las fantasías masturbatorias alivian la angustia de castración</p> <p>Niña se protege de la actividad heterosexual defensiva por medio de las amigas.</p>	<p>Busqueda más intensa de objetos libidinales extrafamiliares, inicia proceso de separación de ligas objetuales tempranas.</p> <p>la elección de objeto sigue el modelo narcisista</p>	<p>Amistad mezcla idealización y erotismo.</p> <p><b>Niño:</b> hace amistad que exige idealización algunas caract. en el otro son admirada ya que constituyen algo que el sujeto quisiera tener, así se apodera de ello.</p> <p><b>Niña:</b> típica idealización es el flechazo, objeto es amado en forma pasiva con deseo de obtener atención, afecto o sentirse invadido por afectos eróticos o sexualizados.</p>	<p>Se utilizan los que anteriormente han dado efecto.</p>	<p>La vida amorosa del ado. Tardío demuestra clínicamente las varias condiciones de amor que se basan en la persistencia del C.E.; la necesidad de una tercera persona ofendida, larga cadenas de objetos, rescate de la persona amada, hendidura entre la ternura y sensualidad</p>	<p>Mayor integración social, búsqueda de reconocimiento.</p>		<p>EL alejamiento de los padres de la infancia no se completa sino hasta que ha terminado la postadolescencia</p> <p>Después de encontrar un objeto de amor con el cual pueden relacionarse con un mínimo de ambivalencia.</p>	<p>La integración gradual de la personalidad va de la mano con el rol social, el enamoramiento, el matrimonio, la paternidad, la maternidad, además ocurre como preparación para o como coincidencia con la selección ocupacional.</p>



<b>LATENCIA</b>			<b>PREADOLESCENCIA</b>			<b>ADOLESCENCIA TEMPRANA</b>			<b>ADO PROPIAMENTE DICHA</b>			<b>ADOLESCENCIA TARDIA</b>			<b>POSTADOLESCENCIA</b>		
<b>CAMBIO ANATOMICO FISIOLOGICO</b>	<b>CAMBIOS PSICOSEXUALES</b>	<b>CAMBIOS COGNOSCITIVOS</b>	<b>CAMBIO ANATOMICO Y FISIOLOGICOS</b>	<b>CAMBIO PSICOSEXUALES</b>	<b>CAMBIO COGNOSCITIVOS</b>	<b>CAMBIO ANATOMICO FISIOLOGICOS</b>	<b>CAMBIO PSICOSEXUAL</b>	<b>CAMBIO COGNOSCITIVOS</b>	<b>CAMBIO ANATOMICO FISIOLOGICOS</b>	<b>CAMBIO PSICOSEXUAL</b>	<b>CAMBIO COGNOSCITIVOS</b>	<b>CAMBIO ANATOMICO FISIOLOGICOS</b>	<b>CAMBIO PSICOSEXUALES</b>	<b>CAMBIO COGNOSCITIVOS</b>	<b>CAMBIO ANATOMICO FISIOLOGICOS</b>	<b>CAMBIO PSICOSEXUALES</b>	<b>CAMBIO COGNOSCITIVOS</b>
Estatura cambia	Las necesidades sexuales y de dependencia se unen con metas más complejas y alopatas.  Se expresa la sexualidad por medio de la masturbación, voyerismo, exhibicionismo y sadomasoquismo.	Se consolida en área libre de conflicto; la percepción aprendizaje, memoria y pensamiento.  Reducción de expresión corporal, mayor uso del lenguaje: alecoria, comparación y metáfora.  Diferenciación de los procesos primario y secundario de pensamiento. Empleo de juicio, lógica y generalización.	<b>Niños:</b> Comienza a aumentar el tamaño de los testículos.  Crece el escroto cuya piel se vuelve más aspera, crece pene en longitud y circunferencia, no hay verdadero vello púbico.  <b>Niñas:</b> Desarrollo de las caderas y pezones  No hay verdadero vello púbico.	<b>Niños:</b> Se inicia masturbación, cualquier experiencia se convierte en estímulo sexual, puede provocar las primeras emisiones.  Existe preocupación por los órganos sexuales: función, protección e integridad en el juego.  Los cuentos son colorados se relacionan con la eliminación. Se usa homosexualidad como defensa y evasión. <b>Niñas:</b> Los chistes tienen que ver con las nalgas. Hay una diferenciación entre eliminación y reproducción. Dan importancia secretos sexuales. Se vuelven marimachas,	Incremento de las necesidades de hambre y sed	Organos de los sentidos dotados de una percepción hiperaguda.  Los recuerdos del periodo de la adolescencia se vuelven vagos al final de esta. Hechos recordados pero parte afectiva no. Surge ordenamiento superior de pensamiento, reconocible en desarrollo de teorías y sistemas. Mayor conciencia de la relevancia de las propias acciones para papel y futuro de la sociedad  Capacidad de analizar su propio pensamiento, procesos cognitivos más objetivos y analíticos; reinado del principio de realidad inicia.			<b>Niño:</b> Se avergüenza de su femineidad. Deseo sexual fuerte puede derrumbarlo y llevar a la homosexualidad y masturbación mutua.  La ternura, los sentimientos por el padre crean conflictos.  <b>Niña:</b> Muestran con mayor facilidad masculinidad  Ambigüedad sexual, posición bisexual se relaciona con el narcisismo.		Eyaculación con un número adecuado de espermatozoides para la fecundidad  Disminuye el crecimiento, ya se logra el 98% de ella.	Posición sexual irreversible	Florecimiento de la creatividad se opaca  Capacidad para pensamiento abstracto, paralela de modelos y sistemas, la compacta amalgama de pensamiento y acción, dan a la personalidad de esta fase, una calidad más unificada y consistente.		la organización de la personalidad puede permitir la paternidad y maternidad  La maternidad facilita la resolución de conflictos residuales instintivos, narcisistas y del superyó implícitos en el funcionamiento femenino		



<b>LATENCIA</b>			<b>PREADOLESCENCIA</b>			<b>ADOLESCENCIA TEMPRANA</b>			<b>ADO PROPIAMENTE DICHA</b>			<b>ADOLESCENCIA TARDIA</b>			<b>POSTADOLESCENCIA</b>		
<b>SITUACIÓN EDÍPICA</b>	<b>REACCIÓN PSICOPATOLÓGICAS</b>	<b>LOGROS ESPERADOS</b>	<b>SITUACIÓN EDÍPICA</b>	<b>REACCIÓN PSICOPATOLÓGICAS</b>	<b>LOGROS ESPERADOS</b>	<b>SITUACIÓN EDÍPICA</b>	<b>REACCIÓN PSICOPATOLÓGICA</b>	<b>LOGROS ESPERADOS</b>	<b>SITUACIÓN EDÍPICA</b>	<b>REACCIÓN PSICOPATOLÓGICA</b>	<b>LOGROS ESPERADOS</b>	<b>SITUACIÓN EDÍPICA</b>	<b>REACCIÓN PSICOPATOLÓGICA</b>	<b>LOGROS ESPERADOS</b>	<b>SITUACIÓN EDÍPICA</b>	<b>REACCIÓN PSICOPATOLÓGICA</b>	<b>LOGROS ESPERADOS</b>
<p><i>Niños:</i> Más definitivo abandono del edipo, por lo que la latencia es más tormentosa.</p> <p><i>Niñas:</i> Conserva ciertos aspectos fálicos, la latencia menos tormentosa.</p>	<p><i>Niños:</i> Si no se consolida bien latencia se pueden presentar conductas regresivas y inmadurez emocional.</p> <p><i>Niñas:</i> Incompleta inhibición sexual lleva a la precocidad sexual y a perversiones.</p>	<p>Mayor desarrollo inteligencia, estabilidad en comprensión social, empatía, altruismo. Estatura física permite independencia y control del ambiente, rel. De objetos mas estables Mayor resistencia a regresión y desintegración del yo (este es más fuerte). Yo tiene mayor capacidad de síntesis, amplia su area libre de conflicto. Disminución de la ambivalencia, aumenta tolerancia a la tensión frustración Uso de metodos más confiables para mantener la autoestima.</p>	<p><i>Niño:</i> Reaparece la angustia castración. Miedo y envidia a la mujer. Tiene que renunciar al deseo de ser portador de un hijo para completar el edipo.</p> <p><i>Niña:</i> Envidia del pene la lleva a actividad intensa, fantasías fálicas tienen sus últimas apariciones.</p>	<p>Exageración de los deseos heterosexuales en la niña(pseudoheterosexualismo) al no poder mantener reprimida su pregenitalidad.</p> <p>Delincuencia femenina representa una conducta sexual de actuación (por sobreestimulación o frustración pregenital).</p>	<p>Lograr una identidad que proteja de la regresión preedípica.</p>	<p>Manifestaciones edípicas muestran vicisitudes específicas que el C.E ha sufrido durante la vida del individuo.</p> <p>Resurge conciencia de vida íntima de padres, se añaden sentimientos de culpa y vergüenza. Esta relación edípica se hace presente en actitud crítica hacia uno de sus padres.</p> <p>Quedan residuos de deseos edípicos positivos y negativos, en joven quedan remanencias de ansias femeninas y muchacha mantiene por largo tiempo fantasías fálicas. Etapa de experimentación sexual, se observa disociación entre actividad física y sensación, por otro lado contenido ideacional. Acto</p>	<p>El conflicto intenso de la necesidad puede llevar a la inhibición de los impulsos instintivos</p>	<p>Renuncia de los objetos primarios de amor</p> <p>Orientación hacia la genitalidad</p> <p>Objetos edípicos y preedípicos cambian a heterosexuales</p> <p>Yo mantiene su integridad a través de funciones defensivas</p> <p>Anticipación del placer.</p>	<p><i>Niño:</i> Todavía hay angustia de castración</p> <p><i>Niña:</i> Envidia del pene</p>	<p>Si se rompe el auto control, surge en caso extremo delincuencia, relacionada con la búsqueda de O. de amor.</p> <p>La falta de amigos puede llevar a la desesperación y su pérdida a la depresión y el desinterés en la vida.</p> <p>La relación sexual prematura puede ser traumática y favorecer desarrollo regresivo posibilitando desviaciones en el desarrollo.</p>	<p>Declinación de la bisexualidad que llevará a la iniciación de la adolescencia propiamente dicha.</p>	<p>Vida amorosa deriva de las varias condiciones de amor que se basan en la persistencia del complejo de Edipo.</p> <p>El desarrollo del carácter neurótico o la formación de síntomas en esta fase representa un intento de autocuración después de fracasar en la resolución de fijaciones infantiles articuladas al nivel del complejo de Edipo.</p>	<p>En esta época se puede manifestar la enfermedad mental ya que se realizan demasiadas funciones integrativas del yo.</p> <p>Organización de impulsos en armonía con la personalidad Formación de una identidad psicosexual estable e irreversible objeto, activo Integración social Mayor enlace y estabilidad entre pensamiento y acción. Mayor equidad entre procesos afectivos y volitivos Unificación del yo, estabilidad en la autoestima, las autorepresentaciones asumen una fijación segura Posición estable en cada una de las tres antítesis: sujeto/objeto, activo/pasivo, placer/dolor; y se manifiesta en el sentido de identidad.</p>	<p>Dar terminación al proceso adolescente y fungir como puente a la edad adulta</p> <p>Se alcanza un estado de integración e irreversibilidad</p> <p>Organización de impulsos en armonía con la personalidad Formación de una identidad psicosexual estable e irreversible objeto, activo Integración social Mayor enlace y estabilidad entre pensamiento y acción. Mayor equidad entre procesos afectivos y volitivos Unificación del yo, estabilidad en la autoestima, las autorepresentaciones asumen una fijación segura Posición estable en cada una de las tres antítesis: sujeto/objeto, activo/pasivo, placer/dolor; y se manifiesta en el sentido de identidad.</p>	<p>Para alcanzar la madurez el hombre joven tiene que hacer la paz con la imagen paterna, y la mujer con la imagen de su madre.</p>	<p>Un tipo de patología es cuando el sujeto se esfuerza por mantener las puertas abiertas para hacer muchas vidas posibles (síndrome de adolescencia prolongada)</p> <p>Un bloqueo típico es la fantasía de rescate, que son responsables de muchas inhibiciones y oícas. Al no hacer la paz con la imagen paterna pueden surgir soluciones regresivas, deformaciones y oícas o un quiebre con la realidad. la resistencia en contra del rechazo de ciertas influencias parentales pueden surgir como repudio</p>	<p>Esta etapa de transición tiene como función la unión: trae el proceso adolescente a su terminación y sirve de sosten inicial a la edad adulta.</p> <p>un estado de integración e irreversibilidad se alcanza finalmente.</p>

						de disociación permite menor carga de culpa edípica.										a institu-ciones y tradiciones.	
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------	--

### ***1.4 Psicopatología y diagnóstico en la adolescencia***

Para Ana Freud (1969), el paciente adolescente cambia rápidamente de una posición emocional a otra, las exhibe todas simultáneamente o en rápida sucesión, dejando poco margen de tiempo y alcance al analista para juntar sus fuerzas e ir adecuándolas según las necesidades. Por ello el tratamiento analítico del adolescente es una aventura difícil, el analista va encontrar resistencias de inusual profundidad y variedad. En el caso de los delincuentes y ciertos estados-limite, la técnica psicoanalítica no puede aplicarse tal cual, porque tienen un yo más débil, un nivel de tolerancia menor a la frustración y les es más importante el actuar que la verbalización.

La autora plantea que la libido en el caso adolescente es constantemente utilizada en el momento presente, queda poco o nada útil para la catexia del pasado o del analista. Se verán por ello en el análisis de adolescentes comportamientos como rechazo a cooperar, falta de compromiso en la relación con el analista, lucha por reducir las sesiones por semana, impuntualidad, ausencia a sesiones por actividades externas, además de terminar repentinamente el tratamiento. Otra dificultad encontrada en el caso adolescente es la dificultad de dibujar la línea divisoria entre normalidad y patología. El margen es muchas veces imperceptible; fluctúa entre un estado inicial o de tipo completamente maduro a casi todos los desequilibrios mentales. Puesto que en la adolescencia los impulsos de todas las fases pregenitales suben a la superficie y los mecanismos de defensa vienen de todos los niveles, los resultados patológicos, aunque idénticos en estructura, son más variados y menos estables que en otros momentos de la vida. Habitualmente, los adolescentes irán a tratamiento solo después de acciones conflictivas en sus colegios, trabajos o con la ley. Advierte la autora que, cualquier relación analítica en la que se pretenda revivir los vínculos infantiles no funciona; el adolescente permanece sin responder, siente que no necesita ayuda psicológica.

Para Brusset, B (1988), en la medida en que el adolescente se define por el trabajo de elaboración mental de los derivados pulsionales, a partir de las representaciones ideales y de las experiencias del sujeto, en particular de los investimentos de los objetos que son los mediadores en la retroyección de las pulsiones, es posible evaluar la eficacia, positiva o

negativa, de las conductas sintomáticas y de las estructuras parciales que organizan. Rescata lo estipulado por Ana Freud sobre la oposición de dos mecanismos de defensa, para ella típicos de la adolescencia: la intelectualización y el ascetismo. Mientras que la intelectualización indica el intento de controlar las pulsiones relacionándolas con ideas, el ascetismo tiende a un rechazo de las pulsiones en un proceso ampliado capaz de conducir a una paralización de las actividades vitales a través de restricciones cada vez más severas.

Resalta (Brusset, 1988) la importancia de tener en cuenta la parte no patológica de la personalidad y considerar los medios de los que dispone el sujeto para, por ejemplo, escapar a la psicosis, pero también a la neurosis o a otra psicopatía. El pronóstico, es decir, las potencialidades y los riesgos evolutivos, se valoran a partir de los efectos de la sintomatología actual sobre los cambios en la adolescencia. También es de importancia según el autor, el determinismo genético de las relaciones entre el adolescente actual y el niño que fue y que es aún dentro de su familia.

Teniendo en cuenta las formas más habituales de la crisis de la adolescencia, resulta evidente que, con frecuencia, los problemas de relación, identidad e identificación que aparecen en primer plano, remiten muy directamente a los conflictos anteriores al periodo de latencia, que constituye sólo una especie de paréntesis. La clásica crisis de identidad se manifiesta tanto por el sentimiento de identidad difusa (la difusión y la confusión de identidad de E. Erikson), como por la vivencia de un cuerpo propio que no sería el suyo. (Brusset, 1988).

La prevalencia de mecanismos de negación, clivaje e identificación proyectiva, haya o no experiencias de despersonalización-desrealización, atestigua un funcionamiento mental de tipo psicótico que tal vez sólo sea provisional, y que aparece en el momento álgido de los conflictos intrapsíquicos o externos, en la retirada ante los otros o ante la realidad. Cualquier patología aparecida en un adolescente no resulta en patología de la adolescencia. Incluso algunos tipos de organización y algunos conflictos, constituidos en las primeras fases del desarrollo, hallan su expresión en una suerte de caricatura de la crisis adolescente. (Brusset, 1988).

Los problemas terapéuticos más difíciles (Brusset, 1988), aparte de la psicosis, se plantean ante la patología psicopática y narcisista, y en todos los casos en los que el déficit en los procesos de interiorización y de formación de objetos buenos internos lleva

aparejada la persistencia de una gran dependencia con respecto a las personas del entorno, éstas solicitadas de diferentes maneras, mediante relaciones simbióticas regresivas, como continentes de identificaciones proyectivas, como un apuntalamiento, o narcisista sobre un objeto idealizado o convertido en fetiche.

La patología de la adolescencia es considerablemente polimorfa, pero encuentra su especificidad en sus relaciones con la emergencia de un registro pulsional nuevo que contribuye a una puesta en cuestión global de la organización narcisista. Incluso en los casos más favorables, los cambios, al ser fuente de nuevas posibilidades, son también desarmónicos y causa de sufrimiento. En algunos casos, conllevan modificaciones neuróticas, pero en otros la predisposición traumática de los movimientos pulsionales tiende a inmovilizar al yo o a crear tentativas de solución de tipo psicótico o psicopático. (Brusset, 1988).

En cuanto a Blos, P (1981), la delincuencia se refiere a un trastorno de la personalidad que se exterioriza en un conflicto con la sociedad.

Los extremos del desarrollo inadaptado son, por un lado, la falta de respuesta emocional del adolescente y su desapego estático respecto del mundo que lo rodea (retraimiento emocional) y, por otro, a su participación incontenible, indiscriminada, explotadora y egocéntrica en el mundo de los objetos y de las personas (*acting out* o actuación).

Según el mismo autor (1981), el comportamiento de la muchacha se restringe a los robos de tipo cleptomaniaco, a la vagancia, a los actos impúdicos y provocativos en público y a los francos extravíos sexuales. En la mujer, la delincuencia parecería ser derechamente un acto sexual (un *acting out* sexual). En cambio, en el varón adolescente atrapado en un conflicto de ambivalencia con su padre, puede defenderse tanto de su temor a la castración como de su deseo de castración emborrachándose, destruyendo la propiedad ajena o robando un coche, y desmantelándolo. En la niña, en su búsqueda desesperada de felicidad a través de la promiscuidad, el acto sexual lleva a muchas de ellas a la frustración y la decepción (dicotomización psicosocial del acto sexual). Esta postura es bastante normal como transitoria, pero si se le practica como “modo de vida” durante toda la adolescencia, arroja sombras sobre la futura vida sexual del adulto. Por tanto, el pretender eludir la

reestructuración psíquica recurriendo a la satisfacción sexual como sustituto de la resolución de los conflictos internos, deja huella en el desarrollo psicosexual.

Para Blos (1981) hay tres categorías o tipos de distinciones que permiten evaluar si la conducta sexual de la adolescente actual es adecuada a la fase:

1) El acto sexual de la adolescente es, predominantemente, expresión de su “conflicto de rompimiento” respecto de los lazos de dependencia infantiles.

2) El coito es practicado en conformidad con la influencia social del grupo de pares y de los medios de comunicación de masas. Esta forma de conducta sexual pierde su justificación evolutiva y adquiere la permanencia de un modo de vida.

3) La muchacha práctica el coito con frecuencia desde la temprana pubertad:

- a). Como defensa contra la regresión hacia la madre preedípica.
- b). Para satisfacer su hambre infantil de contacto con anestesia genital.
- c). Como una manera de cuidar activamente a su pareja cediendo a sus necesidades físicas, en identificación con la madre idealizada del pasado preedípico.

Las adolescentes de estas tres categorías muestran aparentemente la misma conducta sexual pero tienen significados intrapsíquicos muy distintos. Evaluar esa conducta se ha vuelto complicado a causa de que la sociedad acepta cada vez más y considera normal que se tengan relaciones sexuales desde los comienzos de la pubertad.

Las dos primeras categorías, la chica no ha abandonado su evolución psicosocial y psicosexual progresiva, aunque en muchos casos formas inducidas o impuestas de conducta sexual pueden poner en peligro el logro de la madurez emocional. La tercera categoría representa una detención del desarrollo emocional. Su conducta sexual es una tentativa de mantenerse ligada a la madre preedípica, utilizando el ambiente como continente de su posición emocional infantil. (Blos, 1981)

Según East y Hubert (en Friedlander, 1950) el delincuente común constituye el 80% de la población de las prisiones, y éstos aún se hallan dominados por el principio del placer y no

por el de la realidad. “Rencor contra la sociedad” en que el propio delincuente, al establecer una relación sadomasoquista con las personas de su ambiente, promueve la actitud que ante él adoptan los demás. Tienen una formación caracterológica antisocial. Las reacciones antisociales no son muy numerosas: fuga del hogar, robo, rotura y violación de puertas en el niño mayor; descarrío y acoso, prostitución en la adolescente.

Es muy frecuente que un periodo de “conducta desordenada” preceda la verdadera delincuencia, al iniciarse el estadio de latencia, hacía los seis o siete años, en la imposibilidad de someterse a los métodos disciplinarios comunes para esa edad.

A. Achorn (en Friedlander, 1950) ha hecho un estudio especial de un tipo de joven delincuente al cual llama “el joven agresivo”, estos jóvenes experimentan un odio contra toda autoridad, una gran indiferencia por la propiedad ajena y acusan completa desconsideración para todo ser humano.

La causa de esa pronunciada crueldad y de esa actitud provocativa ha de buscarse, según la autora, en la regresión de la libido a la fase anal-sádica del desarrollo. Cierta grado de regresión es típico del desarrollo antisocial en general, pero en este tipo la regresión es muy acentuada y predomina. Aun normalmente, el control de los instintos por el yo en el periodo de latencia y durante la conmoción emocional de la pubertad no es perfecto, de suerte que ocasionalmente pueden darse suaves reacciones antisociales en un niño que finalmente será capaz de adaptarse a la sociedad.

El yo del delincuente esta aún gobernado por el principio del placer, de suerte que al surgir deseos instintivos, la realidad deja de existir. Tal debilidad del yo se acrecenta todavía más a causa de la falta de sublimaciones y de formaciones reactivas, impidiéndole reforzarse. (Friedlander, 1950)

Sintetizando, para la autora, la formación caracterológica antisocial muestra la estructura de una mente en la cual los deseos instintivos no se han modificado y aparecen por eso con toda su fuerza, y en la cual el yo, dominado aún por el principio del placer y falto de la ayuda de un superyó independiente, es demasiado débil para gobernar los deseos que se despiertan en el ello. Tal formación de carácter constituye la base de un estado que Aichorn (en Friedlander, 1950) denomina “delincuencia latente”, y de los diversos factores que influyen en el periodo de latencia y en la pubertad dependerá que el comportamiento delictuoso llegue a manifestarse o no.

Según Lebovicci y Kreisler (en Socarides, 1991) se realizó en Estados Unidos un informe (Kinsey, 1948) acerca de la frecuencia de la homosexualidad en el adolescente. La práctica homosexual en el niño sería más frecuente y específica que la actividad homosexual del preadolescente. En el momento de la investigación, el 48% de los adultos y el 60% de los preadolescentes recordaban haber tenido una actividad homosexual. Se trataba, en la inmensa mayoría de los casos (99%), antes que nada de exhibición en grupos, en ocasiones prolongada hasta una edad avanzada. Más tarde, y en el 67% de los casos, también se habían producido masturbaciones mutuas, cuya significación erótica muchos de los sujetos sólo entendieron demasiado tarde. Los contactos anales y bucales sólo existieron en el 17% de los casos.

Luego los autores dividen los adolescentes que más tarde presentaran una homosexualidad según ciertas experiencias que se podrían definir como preliminares:

- 1) Los que se convertirán en adultos homosexuales se sienten ahora atraídos por los hombres y se asombran de no interesarse por el sexo femenino.
  
- 2) Adolescentes que son conducidos al psiquiatra por sus padres, asombrados y aterrados por la idea de que su hijo pueda ser homosexual.
  
- 3) La homosexualidad puede ser uno de los aspectos de desequilibrio de la personalidad y de la conducta. Pero es preciso decir desde ya que en las observaciones de este tipo, el paso al acto homosexual es frecuente, sin que por ello sea significativo ni organizador.

La psicosis del adolescente, y en especial la esquizofrenia, implica toda una temática en la cual la homosexualidad esta por lo general presente, destacan los autores. Precisamente resulta necesario estudiar ahora lo que se podría denominar la homosexualidad latente, a la cual deben dedicarse los psicoanalistas que se ocupan del adolescente. (Socarides, 1991).

Los adolescentes que quieren travestirse o transformarse en mujeres son casos especiales, los transexuales tienen una elección de objeto homosexual pero se niegan profundamente a esta asimilación. Sus fantasías masturbatorias se encuentran vinculadas a una actitud femenina pasiva; se imaginan ser penetrados como lo es una mujer y experimentan el placer de la misma manera. Cuando llegan a ser adultos, son dominados por su deseo de transformación.

Ciertos adolescentes, fuera de los contactos vagamente homosexuales y tan frecuentes, son víctimas de traumas que, según parece, los orientan mucho menos que cuando se producen antes de la pubertad. La mayoría de estas observaciones son recogidas entre adolescentes que se encuentran al borde de la conducta antisocial. Son “ayudados” por pederastas durante sus vagabundeos, carentes de recursos. Para los autores, en estos comportamientos de rebelión o de facilidad, la homosexualidad no corroe necesariamente la estructura de la personalidad, lo mismo que no la expresa, en los casos en que el desequilibrio, en el plano etiológico, conduce a formular el problema de las consecuencias lejanas de las frustraciones precoces y de la organización del carácter “indiferente”, tales como las han descrito Bowlby y Friedlander, quienes acentúan, en el plano clínico, el problema de las estructuras subyacentes; en el plano del pronóstico, el problema de la caída en la conducta asocial y la perversidad delincuente; en el terapéutico, el problema de la eficacia de las medidas actuales, que muy rara vez combinan la internación institucional y el enfoque psicoterapéutico. (Socarides, 1991)

Para Kenberg (1987), al aplicar criterios estructurales a la evaluación inicial de pacientes adolescentes, el clínico se enfrenta con varios rasgos que la complican.

Primero, la gravedad relativa de los afectos desorganizadores de las neurosis sintomáticas en la adolescencia; ansiedad y depresión típicamente graves pueden afectar el funcionamiento total del adolescente en el hogar, la escuela y con sus compañeros, a un grado que puede parecerse al colapso social más grave de los trastornos límites.

Segundo, la tendencia del adolescente hacia crisis de identidad, caracterizadas por un cambio rápido de identificaciones con esta o aquella ideología, o este o aquel grupo social, de modo que lo que parece un cambio radical en la personalidad pueda aparecer en el curso de algunos meses.

Tercero, los conflictos con los padres, hermanos o autoridades escolares, pueden malinterpretarse. Estos conflictos pueden reflejar desde necesidades neuróticas de dependencia y rebelión, a patologías graves en el área de las relaciones objetales, así como una manifestación del síndrome de difusión de identidad.

En cuarto lugar, la conducta antisocial en el adolescente puede ser expresión de una adaptación "normal" o neurótica a un grupo cultural antisocial (y así ser relativamente no maligna) o reflejar patologías graves del carácter y organización de personalidad límite tras la máscara de una adaptación a un grupo antisocial.

En un quinto espacio, las reacciones narcisistas normales, neuróticas e infantiles tan frecuentes en la adolescencia pueden ocultar una estructura de personalidad narcisista grave. La patología narcisista puede presentarse, no como conflictos típicos sobre el control omnipotente, la grandiosidad y la devaluación sino más bien como una oscilación extraña entre un desempeño escolar excelente y un desconcertante fracaso en tareas competitivas.

Sexto: El surgimiento normal de tendencias sexuales perversas múltiples en la adolescencia puede imitar la condensación de rasgos genitales y pregenitales (con predominio de conflictos agresivos) típicos de la organización límite.

-Séptimo: Los trastornos psicóticos de desarrollo más lento como la enfermedad esquizofrénica crónica pueden hacerse pasar por trastornos límite por la predominancia de patologías del carácter en general.

El diagnóstico de patología narcisista en la adolescencia usualmente indica que la patología es grave. Estos rasgos son primero, un récord escolar contradictorio, con ambición y esfuerzos motivantes por una parte y, por otra, un fracaso casi inexplicable y retraimiento en otras actividades. Sólo una evaluación cuidadosa puede revelar los rasgos narcisistas predominantes de esa depresión (sentimientos de fracaso y vergüenza por no haber triunfado) y de la devaluación de lo que no llega fácilmente o no trae recompensa inmediata. Otro rasgo es un hedonismo "inocentemente" encantador, una búsqueda de placer y gozo que a menudo acompaña a una naturaleza accesible, superficialmente amigable, un tipo de actitud de *playboy* adolescente que pudiera ser muy atrayente. En cuanto a los patrones de sexualidad en los adolescentes narcisistas puede incluir sentimientos de inferioridad e inhibición sexual hacia el otro sexo, combinados con

promiscuidad sexual. Un paciente normal o neurótico, en contraste con el paciente-límite y narcisista puede también presentar violentos conflictos con los padres y una tendencia a criticarlos y devaluarlos amargamente, pero esto es en general mitigado por la capacidad de valorar otros aspectos de los padres. El no límite tiene un conjunto de valores en constante expansión y profundización, lo que puede conformarse o estar en oposición a la cultura del entorno.

Deberá subrayarse también que la verdadera patología narcisista, por lo general, se origina en la temprana infancia y no es una consecuencia de la estructura ni la dinámica familiar observables al presente. Todas las personalidades antisociales tienen organización límite, lo cual se aplica a las personalidades narcisistas. Y aunque muchos pacientes con personalidad narcisista no tienen rasgos antisociales, la frecuencia de ello en estos casos y su significación negativa pronóstica no pueden dejar de subrayarse. (Kernberg, 1987).

En el establecimiento de la diferenciación entre el actuar normal del adolescente, viviendo mucho más desde la actuación puesto que la energía libidinal esta puesta en el cuerpo y en menor grado en el pensar y la simbolización, así como el actuar patológico (actino-out) me parece importante diferenciar entre síntoma, actino-out y pasaje al acto. Desde la perspectiva Freudiana se repite lo que no se puede simbolizar, por lo tanto todo lo que se simboliza o recuerda ya no tendrá lugar en su actuación o repetición en automático.

*Recordar para no repetir...*

Síntoma: Transacción entre deseo y prohibición, se desvía, transforma, deforma algo pero también se devela lo ocultado. (Producción de sustitutos) ...silencio del sujeto que se supone parlante.

Acto: Esta fuera del lenguaje...angustia no puede ser tramitada, procesada por el pensar o vía síntoma. Es una desmentida (actuar para vivir el ayer)...Exceso de goce...estar fuera de la palabra pero no del lenguaje, quizá como una falta de confianza en el significante. Metonimia (rasgo unario)

Pasaje al acto: No hay otro que lo sostiene en la angustia, se sale de la red simbólica hacia lo real...acto suicida único acto exitoso.



## EL GRUPO: UNA ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO

### 2.1 Antecedentes

Destacar las motivaciones inherentes a los grupos con fines terapéuticos es un objetivo tan antiguo como la humanidad misma. Los líderes tribales y religiosos se servían del entramado social para promover curaciones y cambios de conducta mucho antes que existieran los profesionales de la salud mental. Los primitivos ritos chamánicos, las tragedias griegas y las obras de teatro medievales de carácter moralizante apuntan también en esa dirección. La terapia de grupo en el sentido de una actividad planificada bajo guía profesional para tratar la patología de la personalidad es una invención estadounidense del siglo XX. Entre los pioneros se encuentra Joseph Pratt, internista que en 1905 hacía sesiones de lecturas con sus pacientes tuberculosos en un ambulatorio de Boston. Luego, Edward Lazell, psiquiatra, adoptó el método grupal de Pratt para trabajar con esquizofrénicos en el hospital St-Elizabeth, de Washington DC y con soldados que volvían a Norteamérica de la guerra en Europa, aquejados de desordenes psicóticos.. Hacia mitad de los años veinte, Trigant Burrow, uno de los fundadores de la Asociación Psicoanalítica Americana, desechó el diván a cambio de pequeños grupos informales de discusión con participación de pacientes, familiares y otros colegas. (Scheidlinger S., 1971)

Debemos citar como primer autor de grupo a Le Bon, con su libro *Psychologie des foules* en 1895. Él plantea que vivir en grupo es algo connatural al hombre, sin lo cual a éste le sería imposible sobrevivir. Por otra parte y sin embargo, el grupo mutila, porque nos obliga a sacrificar mucho de nuestra autonomía y de nuestra individualidad. (Elizalde L, 2002)

En 1929, en *Psicología de las masas y análisis del yo*, Freud habla de los elementos de cohesión de un grupo, para afirmar que el principal de ellos es la identificación con una persona central o focal. En la esencia, la vida de un grupo no es más que la historia de los impulsos eróticos que ligan a esas dos partes en relación: miembro y líder.

Al hablar de este poder integrador (y desintegrador) de lo que podríamos llamar libido grupal, es cuando Freud hace una de sus afirmaciones más trascendentales para lo que luego será la terapia de grupo: Allí donde se da un fuerte ímpetu hacia la cohesión

grupal, se da a la vez una tendencia a la desaparición de las neurosis individuales.(Elizalde, L, 2002)

Otro pionero que inicia trabajando con grupos terapéuticos es Moreno, en 1911, en Austria, con su teatro de la espontaneidad y de la impronta. Su objetivo principal era desarrollar la creatividad.

En 1918, Adler inició dos grupos como apoyo técnico para educar a los adolescentes, escribió también acerca del uso de los métodos grupales para tratar y prevenir la delincuencia.

Al que podemos denominar como primer terapeuta de adolescentes de grupo es a Aichorn, en la Viena de 1935, donde puso en marcha un grupo para tratar adolescentes delincuentes, su técnica se basaba en el psicoanálisis. Organizó grupos de adolescentes según edad, sexo, capacidad intelectual y nivel socioeconómico. (Kymissis, 1971).

Lauretta Bender y Wolfman, en 1936, usaron teatro de marionetas con adolescentes en el Bellevue Hospital, después de lo cual había grupos de discusión. Otros como Fritz Redl, en 1942, Detroit, contribuyeron al desarrollo teórico de la técnica grupal con una teoría de la composición y práctica de grupos psicoterapéuticos con púberes, niños y adolescentes tempranos.

En los años 40, Slavson abrió el *Self Culture Club* de Brooklyn, New York, en donde los adolescentes tenían reuniones semanales y desarrollo una actividad terapéutica basada en la autoexpresión y el descubrimiento de sí mismo. Y a partir de la década de los 50 en Estados Unidos se comenzó a trabajar mucho con grupos de adolescentes tanto en las escuelas como en hospitales psiquiátricos.(Kymissis P, 1971)

Alexander Wolf inicia su trabajo grupal debido a la demanda de pacientes que sólo pueden asistir una vez a la semana y con escasos recursos. En 1948, Wolf comienza a dar formación en Nueva York a personas que aspiran a practicar ellas mismas la terapia grupal, encuentra discípulos aventajados que pronto van a continuar su obra. Uno de ellos es Schwartz, con él escribirá al menos dos libros, en los que se habla sistemáticamente de “Psicoanálisis de grupo” y no de “Psicoterapia de grupo”. Hasta ese punto lo individual era todavía el foco primordial. (Elizalde, L, 2002)

Yalom y Vinogradov (1996), en seis puntos describen los comportamientos del grupo:

- 1) En el grupo se hace presente de forma viva y actual el grupo familiar primario en el que tantas de nuestras maneras de sentir, pensar y actuar cobraron forma. Se puede decir que en tal situación reviven sutilmente muchas de las emociones que tenían lugar en nuestro interior, en los primeros años de nuestra vida. Y con esas emociones han perdurado muchos de los procesos que originan nuestro malestar, y que surgen potentes en la situación de grupo. Esa sería la primera y gran razón por la que un grupo sana, porque permite elaborar (es decir experimentar de forma repetida y cada vez más adaptada) las mociones, las ansiedades y los conflictos originarios de la vida.
- 2) El grupo crea un espacio vital en el que es posible aprender de forma privilegiada. La situación de igualdad que se establece entre los miembros del grupo hace que muchos consejos directos se den y reciban sin que el terapeuta abandone su rol. Por otra parte, una actividad tan estructurada como es el consejo, ayuda a que aparezcan patologías ocultas, como sería la del rechazador de todo consejo.
- 3) El grupo es un lugar privilegiado en el que se pueden lograr experiencias de especial calidad en el contacto cercano con los demás, que son, por su misma naturaleza, experiencias de maduración. La realidad es que en el grupo el otro se convierte en un alter que me altera con su presencia. El grupo es el lugar de los otros, en ellos los sentimientos resuenan, se amplifican, cobran una extraña realidad.
- 4) El grupo crea referencias más universales. Frecuentemente problemas muy profundos ( experiencias de incesto, etc.) se perciben en el grupo como sucesos de la propia historia que al ser habladas entran en relación con “lo universal” del grupo.
- 5) El grupo proporciona la ocasión para lograr identificaciones positivas. La situación grupal permite que cada uno de los sujetos sea a la vez paciente y agente terapéutico. Con lo cual todos tienen la oportunidad de identificarse con figuras positivas de manera más real de lo que permitiría ninguna relación individual de ayuda.
- 6) El moderador del grupo como elemento de curación: de la intervención individual a la intervención grupal. El terapeuta es el creador de un clima de confianza no amenazadora: Protege al grupo de su propia irracionalidad, e incluso puede

permitirse proteger a un miembro que esta recibiendo un *feedback* poco adecuado o excesivo.

En México, en 1949, los pioneros son el Dr. Ramón de La Fuente y la Dra. Torres Cravioto, quienes trabajaron con un grupo de psicoterapia de niños en el Hospital Infantil, así como el Dr. Luis Feder, quien también formó un grupo de psicoterapia infantil trabajando a la vez un grupo terapéutico con las madres de los niños. Más adelante contribuyeron con el modelo *Gin-Gap* (grupo infantil natural), que trabaja a la vez con niños y padres, el Dr. Dupont y la Dra. Jinich. (Melgoza, M, inédito)

## ***2.2 Concepto de grupo y psicoanálisis***

Existen varias definiciones del concepto de grupo, ya que los autores se han basado en diferentes criterios para su conceptualización, por ejemplo: los fines comunes del grupo, el tamaño, la duración, los objetivos y el grado de formalización, entre otros criterios. Cartwright y Zander clasificaron a los grupos de acuerdo a sus objetivos o ambientes sociales (Carillo, M, 1992).

Padrón, A.L. (1994) indica la existencia de dos enfoques con respecto a las técnicas de grupo. La primera, centra al individuo como parte del grupo, apuntando directamente en la dimensión vertical (reconstrucciones genéticas e interpretación). Esta se refiere a la técnica centrada en el individuo como parte del grupo. El segundo enfoque se refiere al grupo en su totalidad, donde se trata a éste en la dimensión horizontal (interpretación de las interacciones grupales) refiriéndose a la técnica centrada en el grupo como conjunto. Según esta autora, los teóricos interesados en la primera posición consideran a la dinámica del grupo como una distracción que puede interferir con el proceso de la actividad intrapsíquica. Por el contrario los que se inclinan por el segundo enfoque ven el estudio de la interacción como el punto clave de la terapia.

El modelo que permea las dos posiciones, según Padrón (1994) es el expresado por Foulkes y Ezriel en 1982: estos permiten un enfoque más flexible, la alternancia de las

dos posiciones anteriores, donde se puede dar un mayor grado de autonomía y una individualidad de los miembros del grupo.

Para Kaes, R (1995), el grupo designará la forma y la estructura paradigmática de una organización de vínculos intersubjetivos, bajo el aspecto en que las relaciones entre varios sujetos del inconsciente producen formaciones y procesos psíquicos específicos. Para él, la larga experiencia de la práctica del trabajo psicoanalítico en situación de grupo permitió establecer las condiciones en que el grupo puede constituir un paradigma metodológico apropiado para el análisis de los conjuntos intersubjetivos.

Las investigaciones psicoanalíticas después de Freud se organizan en torno de la hipótesis de que el grupo, como conjunto intersubjetivo es el lugar de una realidad psíquica propia. Será en 1940 cuando Bion y Foulkes piensan al grupo de forma psicoanalítica. Las investigaciones de Bion hacen posible distinguir y articular dos modalidades del funcionamiento psíquico en los pequeños grupos, cualesquiera que sean. La primera define al grupo de trabajo: en él prevalecen los procesos y las exigencias de la lógica secundaria en la representación del objeto y del objetivo del grupo, en la organización de la tarea y de los sistemas de comunicación que permiten su logro. La segunda modalidad del funcionamiento psíquico es la del grupo básico definida por el concepto de mentalidad de grupo. El concepto de supuesto básico fue creado por Bion para considerar los diferentes contenidos posibles de mentalidad de grupo. Bion hizo evidente la semejanza de sus características con los fenómenos descritos por M. Klein en sus teorías sobre los objetos parciales, las angustias psicóticas y las defensas primarias. Desde este punto de vista, los supuestos básicos son reacciones grupales defensivas a las angustias psicóticas reactivadas por la regresión impuesta al individuo en situación de grupo. (Kaes, 1995)

La idea principal de Bion, es que en cada grupo existen dos subgrupos:

-Grupo de trabajo: Es el aspecto de funcionamiento general que se relaciona con la verdadera tarea del grupo. Este pone constantemente a prueba sus conclusiones con un espíritu científico. Busca adquirir conocimientos, aprende de su propia experiencia y continuamente se pregunta cuál sería la mejor manera de lograr su objetivo.

-Grupo de suposición básica: Es la suposición que sirve de base a la conducta. Habría tres tipos de suposición básica:

1) **De dependencia:** la meta esencial de este grupo es de obtener seguridad para sus miembros a través de un individuo, y asimismo lograr su protección. Los miembros del grupo actúan como si no supieran nada; su conducta implica que el líder es todopoderoso y omnisciente. Pero como ningún ser humano puede cumplir con este papel, nunca podrán realizarse las esperanzas del grupo. Entonces comienzan a buscar otros líderes, que tampoco lo podrán lograr. Una de las preocupaciones más frecuentes de este grupo es que se relaciona con egoísmo, cada miembro exige atención “paterna” en mayor medida de lo que le corresponde.

2) **De huida o ataque:** El grupo se formó para preservarse a sí mismo y esto sólo puede lograrse atacando a alguien o a algo, o huyendo de una persona o de algo. En este grupo no será tolerada la debilidad, hasta puede que a unos miembros se les dé de baja. El líder es más importante aquí que en los otros grupos, porque la necesidad de acción exige su presencia. El líder elegido en estos grupos, es una persona capaz de movilizar al grupo al ataque o a la huida, debe representar y fomentar el valor y el autosacrificio, para poder intuir y encontrar los “peligros”; debe tener cierto elemento paranoide en su personalidad. Este grupo es hostil a la idea de autoestudiarse. Bion sostiene que el pánico, la huida y el ataque irracional son una sola cosa, porque habitualmente el pánico se siente en un momento en que también se podría sentir mucha rabia y tanto la huida como el ataque son válvulas de escape.

3) **De apareamiento:** El grupo se forma con el propósito de reproducción, dos personas tienen que unirse para llevar a cabo la tarea de apareamiento y creación (no tienen que ser necesariamente del sexo opuesto, el sexo no tiene relevancia) que les traerá el Mesías, hombre nuevo. Ningún líder verdadero necesita estar presente. (Bion, 1959)

En los grupos de suposición básica el utilitarismo es muy grande, sobre todo en la imposición de papeles, de modo que una persona frecuentemente queda encerrada y sin posibilidades salir de él, en un papel que el grupo necesita para sus propios propósitos. Ningún grupo es sólo de suposición básica, sino que están ambos aspectos, de trabajo y de suposición básica, unidos en cada grupo.

Otro concepto de Bion es el de valencia, que es la disposición en que se encuentra el individuo para entrar en combinación con el grupo, en definir y llevar a cabo las suposiciones básicas. Una persona puede tener una valencia alta o baja. (Bion, 1959)

En cuanto a Foulkes, hay cinco ideas principales: la posición de escuchar, de comprender e interpretar al grupo en tanto totalidad en el aquí y el ahora; la consideración de la transferencia del grupo sobre el analista solamente y no de las transferencias intragrupalas o laterales; la noción de resonancia inconsciente entre los miembros de un grupo; la tensión común y el denominador común de las fantasías inconscientes del grupo; la noción de grupo como matriz y marco de referencia de todas las interacciones.

Entanto, los principales factores terapéuticos del grupo son cuatro: el primero es la estimulación a la integración social y el alivio del aislamiento; el segundo es la reacción del espejo que aparece de modo característico cuando cierto número de personas se encuentran y actúan una sobre otra. Un tercer factor es el proceso de comunicación, es decir todos los datos observables, conscientes o inconscientes, verbales o no, son comunicaciones pertinentes; sea de los participantes, sea del grupo considerado como un todo. El cuarto factor es la interdependencia de las modificaciones que sobrevienen en el grupo y en los individuos que lo componen, aun si no nos dirigimos a cada uno de ellos en particular.

En cuanto a la resonancia inconsciente, Foulkes la define como el conjunto de las respuestas emocionales y conductuales inconscientes del individuo a la presencia y a la comunicación de otro individuo. (Kaes, 1995).

Otro psicoanalista de la escuela inglesa es Henry Ezriel, que desarrolla una teoría de la interpretación válida tanto para el análisis individual como para el de grupo, basada en la hipótesis de que el paciente adopta una actitud determinada para evitar otra que -en su fantasía- le acarrearía consecuencias catastróficas. Al enfocar el grupo y el paciente individual de la misma manera interpretativa demuestra la validez de la técnica psicoanalítica en su aplicación a la situación colectiva. Sin embargo, también a causa de esto prescinde de una parte importante, se ve llevado a enfocar el problema de una persona y a centrar todo el proceso interpretativo sobre esta, omitiendo la interpretación de los mecanismos propios del grupo, ya que por supuesto estos no existen en el análisis individual. (Grinberg, Langer, Rodríguez, 1961).

En 1963, Pontalis escribe que “no basta descubrir los procesos inconscientes que operan en el interior de un grupo cualquiera que sea la ingeniosidad que en tal caso se despliegue, no bien se coloca fuera del campo del análisis la imagen misma del grupo, con las fantasías y los valores que lleva en sí, se elude de hecho toda cuestión sobre la función inconsciente del grupo.”(en Kaes, 1995).

Luego Anzieu plantea que el grupo es como el sueño, el recurso y el lugar de la realización imaginaria de los deseos inconscientes. Si el grupo, como el sueño, es una realización imaginaria de un deseo, entonces los procesos primarios, velados por una fachada de procesos secundarios, son determinantes en él. (Kaes, 1995).

Para Langer, Grinberg, Rodrigué (1961), el grupo terapéutico llena los requisitos para ser denominado como tal, puesto que está constituido por una serie de personas que se reúnen de común acuerdo y comparten normas tendientes a la consecución de un determinado fin: la curación. Aparte de esto, cada integrante desempeña una función consciente o inconsciente, que se halla en estrecha interdependencia con las demás. Asimismo, se ha podido comprobar que aún los miembros silenciosos se benefician en la medida que el grupo progresa. Esto sucede por dos razones: el grupo constituye una totalidad y porque los problemas expresados por cualquier integrante contienen, en forma latente o manifiesta los del resto de los participantes. Los autores sin embargo lo contraindican en caso de depresión severa o de personas con tendencias suicidas manifiestas y en personalidades psicopáticas graves, dada la influencia perjudicial que podrían ejercer sobre el grupo. En cuanto a la cifra ideal de participantes, para ellos, oscila entre cinco y ocho, un grupo más chico podría resultar empobrecido y uno más grande, por razones de tiempo, resultaría menos eficaz. Recomiendan que las sesiones sean de una vez por semana, con duración de hora y media. Existe en los grupos una subdivisión, de grupo “abierto” o “cerrado”, el primero es cuando varía el número de sus integrantes y el segundo cuando no se incorporan nuevos pacientes, sino que se mantiene con los mismos hasta finalizar el grupo.

El terapeuta es fundamentalmente el líder del grupo, pese a los diferentes roles que se le asignen. Su función específica es interpretativa, ya que no juzga ni dicta normas ni da consejos. La interpretación muestra, además, los mecanismos defensivos operantes

(resistencias) en el “aquí y el ahora” de la sesión; es decir, en la situación trasferencial, subrayando el común denominador de los contenidos emocionales existentes en el grupo.

La efectividad de las interpretaciones se manifiesta en un cambio de clima y el surgimiento de nuevos problemas. La transferencia es un proceso por el cual los pacientes reactivan dentro de la situación terapéutica los conflictos y vivencias que experimentaron en el pasado. El funcionamiento del grupo permite proyectar y ubicar lo interno en forma manifiesta y concreta. (Grinberg, Langer, Rodrigué, 1961)

Pichon-Riviére (1971) comenta que en cierta medida podemos considerar a las neurosis o psicosis como una perturbación del aprendizaje y una perturbación del aprendizaje de la realidad. Una perturbación del aprendizaje de la realidad a través de roles, o sea de funciones sociales. Si la sociedad esta internalizada, están depositadas una serie de actitudes, una serie de conocimientos psicológicos y solamente es necesario encontrar el medio, una mayéutica particular para que cada uno de los aprendices pueda explicitar la asunción de esos roles. Las finalidades y propósitos de los grupos operativos pueden resumirse diciendo que su actividad está centrada en la movilización de estructuras, estereotipadas a causa del monto de ansiedad que despierta todo cambio (ansiedad depresiva por abandono del vínculo anterior y ansiedad paranoide creada por el vínculo nuevo y la inseguridad consiguiente). En el grupo operativo, el esclarecimiento, la comunicación el aprendizaje y la resolución de tareas coinciden con la curación, creándose así un nuevo esquema referencial.

### ***2.3. Terapia de grupo con adolescentes***

Paul Kymisis (1971) afirma que los adolescentes se encuentran en un momento transitorio y crítico de su desarrollo, siendo muy vulnerables a las influencias del medio ambiente. La relación con sus pares es una de las principales fuerzas que les ayudan a completar la tarea de separación-individuación a fin de lograr una identidad propia.

En los adolescentes, los impulsos se orientan hacia la genitalidad, comienza la desidealización de los padres, y los objetos libidinales pasan de objetos edípicos a objetos

heterosexuales no incestuosos. Para poder desprenderse de sus figuras parentales, el adolescente necesita los amigos como objetos de identificación narcisística.

De acuerdo a Aberasturi y Knobel (1992), la adolescencia es un periodo en donde se hace necesaria la elaboración de tres duelos fundamentales:

1. duelo por el cuerpo infantil, los cambios biológicos.
2. duelo por la identidad y el rol infantil (nuevos deseos, la confrontación con las relaciones objetales anteriores)
3. duelo por los padres de la infancia (lo que ya no será; se percatan de los errores paternos, de sus faltas y el dolor que sienten al ver que tienen que enfrentarse al mundo sin sentirse preparados).

Por todas estas razones los adolescentes fluctúan entre dependencia e independencia extremas.

Según Levin Zalousky, el grupo de adolescentes sirve como objeto transicional durante esta fase crítica de la vida. De acuerdo a Riestler, Albert (\*) la experiencia grupal sirve como un laboratorio para comprender que las relaciones y confrontaciones nutricias y cuidadosas de parte de otros que alimentan en lugar de obstruir el proceso de individuación y el logro de las propias metas.

El grupo vive distintas etapas. Según A. Riestler (\*) en la etapa inicial del desarrollo del grupo aun los adolescentes más carentes demostrarán cierto control de sus sentimientos, por lo que los terapeutas desarrollan una confianza inicial en su capacidad para manejar pacientes impulsivos y provocadores. Sin embargo, a medida que comienza a sentirse la aceptación, se empiezan a expresar ansiedad, hostilidad y frustración; estos sentimientos se comunican de un miembro a otro de forma verbal y no verbal, dando como resultado actitudes hostiles y paranoides. Este es un momento de fuerte contratransferencia negativa y de posible desintegración grupal. Con estructura tranquila y una actitud empática -sostiene Riestler- se pasa a través del conflicto, analizando las actitudes y vivencias semejantes en el pasado de los adolescentes, que buscan repetir. De igual manera este autor destaca la supervisión de los terapeutas para poder trabajar los elementos contratransferenciales. Todo esto permitirá que el grupo soporte la etapa tormentosa y aprenda maneras apropiadas para su edad que faciliten el proceso de individuación.

Una vez transcurrida la primera fase, en donde se ha logrado una cohesión grupal, se continúa con la siguiente etapa, que constituye el trabajo analítico más intenso; se interpreta, se confronta, se fomenta la interacción entre los miembros del grupo. Para luego, siguiendo al mismo autor pasar al momento siguiente, que sería la terminación en donde se ayuda al grupo a enfrentarse a la ansiedad de separación y enseñar rituales de terminación que coadyuvan a la elaboración del duelo presente y de los duelos propios al momento de desarrollo en el que se encuentran.

Grotjahan (1979), opina que la experiencia de grupo sería de vital importancia en el proceso de maduración de todo adolescente. Entanto, para Gonzales Núñez (1987), el proceso terapéutico del adolescente tiene como meta la sublimación y la expresión genital de los afectos. Es necesaria -sostiene- la regresión en estos tratamientos como proceso normal inherente al propio desarrollo. Los adolescentes presentan dificultades para establecer la alianza terapéutica debido a que en esta etapa la personalidad se encuentra en movimiento y, por consiguiente, presenta diferentes necesidades a resolver.

## **METODOLOGÍA**

### ***3.1. Planteamiento del problema***

Ateniéndonos a los capítulos anteriores, la adolescencia representa un momento de puente y transición en donde la persona deja la niñez para entrar al mundo adulto. Es un período "normal de desequilibrio" que puede llevar al adolescente a posiciones y comportamientos extremos que lo hacen sentirse más sólo, desvinculado y atrapado en un cuerpo que desconoce y sin saber aún qué lugar ocupar en el mundo. La relación de diada que se establece en una terapia individual, por ser una relación que se establece con un adulto, representante de las relaciones que se desean dejar –las relaciones con los padres– fomenta una mayor regresión y no siempre cumple su función de contención, así como su función terapéutica. El adolescente carece de un espacio en donde pueda expresar sus ansiedades con libertad y sin consecuencias catastróficas. Por ello, se propone como técnica específica para este margen de edad, la psicoterapia psicoanalítica de grupo. En ella pueden compartir sus problemas más fácilmente con sus pares que con la generación contra la que libran su lucha de independencia.

### ***3.2 Objetivo General***

El objetivo es demostrar que a través de la psicoterapia de grupo psicoanalíticamente orientada se puede ofrecer al adolescente una alternativa de acompañamiento con el fin de fortalecer el proceso identitario.

### ***3.3 Objetivos Específicos***

- 1) Realizar una revisión de los mecanismos inherentes a una psicoterapia grupal.
- 2) Sistematizar una posibilidad de ayuda, de tratamiento psicoterapéutico menos costoso y que pueda llegar a un mayor número de personas para ser realizado, entre otros espacios, en instituciones.

### ***3.4 Hipótesis o Supuestos***

- 1) La psicoterapia psicoanalítica de grupo es una alternativa para el tratamiento de los adolescentes entre 13 y 16 años.
- 2) La psicoterapia psicoanalítica de grupo promueve la resolución adecuada de los conflictos del adolescente -entre 13 y 16 años- con sus pares.
- 3) La psicoterapia psicoanalítica de grupo ayuda en la introyección de reglas sociales para una convivencia social más adecuada, lográndose así la resolución de los problemas escolares.
- 4) La psicoterapia psicoanalítica de grupo facilita el logro de una buena separación-individuación del adolescente entre 13 y 16 años con sus padres, pasando a un nivel de mayor madurez en el desarrollo.

### **3.5 Variables**

-Variable independiente: La técnica de grupo (Proceso terapéutico): La Psicoterapia de grupo orientada psiconáliticamente a razón de una vez por semana, con una duración de hora y media por vez y un tiempo definido de 10 meses de trabajo.

-Variable dependiente: Cambio conductual en el adolescente.

La variable dependiente se subdivide en:

- 1) **Línea de separación-individuación:** De qué forma los adolescentes logran ir separándose de los padres de la infancia y establecer una nueva relación con sus progenitores. Basada en una identidad propia y segura del adolescente, en una mayor relación con el grupo de pares, así como en una relación amorosa. (Blos, 1981). Elementos que permitirán más adelante encontrar un camino propio. Se observaran estos comportamientos, indicadores para evaluar esta línea:

- Peleas con los padres o no (discusiones, golpes).
- Fuga de la casa por unas horas, días, varios días.
- Mentiras a los padres para esconder lo que se hace.
- Haber tenido o no relaciones sexuales y con quién (novio(a), amigo(a), desconocido(a)) y si hubo protección contra enfermedades venéreas o no y uso de anticonceptivos.
- Tener novio o novia.

- 2) **Línea del desarrollo emocional adolescente:** De qué forma se solucionan las dificultades encontradas en la vida cotidiana. Frente a un problema, una desilusión, la solución es abordada desde cómo solucionar esta tarea o hacia la fuga y la evasión para olvidar la problemática:

- Ingesta de bebidas alcohólicas
- Ingesta de drogas
- Intentos de suicidio

-Rechazo y no cumplimiento con las reglas impuestas, sea en casa, escuela o terapia.

3) Línea de desarrollo cognoscitivo: El lugar que ocupa el deseo de aprender y de ser “alguien” en la vida. Si el ideal tiene relación con las acciones concretas realizadas para obtener las metas deseadas o se queda sólo en una fantasía sin asidero en la cotidianidad:

-Calificaciones escolares

-Materias reprobadas

-Abandono de la escuela

-Lecturas (libros) fuera del material brindado por la escuela.

### ***3.6 Diseño de Investigación***

Es un diseño cualitativo e interpretativo, estudio de caso clínico. La técnica de investigación que se empleo es el análisis de contenido. EL análisis de contenido representa un método para descubrir la significación de un mensaje escrito. Según L Ecuyer (1988) el análisis de contenido debe pasar por tres etapas, una primera de lecturas preliminares y establecimiento de una lista de enunciados, la división de los datos en unidades y un tercer tiempo de categorización y clasificación. Existen tres modelos distintos de categorización , el modelo A en el que el investigador no había previsto ninguna categorización de partida. Método que se aplica muy bien en las investigaciones exploratorias. El modelo B que contiene categorías predeterminadas anterior a la colecta d la información. En este caso, la categorización va consistir en clasificar las unidades de sentido juzgadas pertinentes en las categorías predeterminadas, que se utiliza para verificar algún tipo de modelo. Y finalmente el modelo C que es un modelo mixto que combina ambas formas de categorización, o sea teniendo categorizaciones en un inicio pero pudiendo invalidarse y cambiarse por otras en el transcurso de la investigación. En la presente investigación se utilizo el modelo B, teniendo categorías predeterminadas según los autores teóricos leídos sobre la adolescencia, especialmente sobre lo presentado por P. Blos (1981) , A. Aberasturi (1992) y Carvajal (1994), todos autores que abordan la relación del adolescente con sus padres, la segunda etapa de separación-individuación y los procesos de simbolización, de pensamientos en este tramo de edad.

En un primer tiempo se transcribieron las sesiones, inmediatamente después del termino de la sesión, lo más fielmente posible todo el contenido, incluyendo las dudas, risas, silencios que pueden tener sentido en un análisis cualitativo. En un segundo tiempo

luego del análisis de contenido, se procedió a un análisis de discurso para ver la lógica inherente y latente del discurso manifiesto.

Se presentará el proceso terapéutico en tres momentos, al inicio, (cinco sesiones), a la mitad del mismo, (cinco sesiones) y al final o cierre, (cinco sesiones).

En cada uno de los tres momentos se hará un análisis de contenido a partir de los indicadores establecidos según la búsqueda teórica. A través de estos indicadores se pretende ver la capacidad de cuidado de sí mismo y la agresión vuelta contra sí mismo, el crecimiento cognoscitivo del adolescente y el estado en el que se encuentra el proceso de separación-individuación propio de la edad. Cada indicador o categoría de análisis será presentado en una tabulación por sesión en las quince sesiones.

### ***3.7 Escenario***

A.M.P.P.I.A (Asociación Mexicana de Psicoterapia Psicoanalítica de la Infancia y la Adolescencia), es una institución que cuenta con una clínica cuyo objetivo es dar atención de psicoterapia a niños y adolescentes que así lo requieren. Para esto, al igual que otras asociaciones de su tipo, cuenta con un instituto cuyo propósito es la formación de psicoterapeutas con orientación psicoanalítica. El trabajo se realizó durante todo el proceso, tanto las entrevistas de selección como la psicoterapia misma, en la sede de A.M.P.P.I.A.

Este grupo se realizó en el transcurso del año 1999, con una duración de 10 meses.

### ***3.8 Muestra***

Los individuos que son objeto de este estudio son ocho pacientes con trastornos en su desarrollo adolescente que se presentaron a A.M.P.P.I.A para atención psicoanalítica individual y que fueron canalizados al grupo.

Es un grupo heterogéneo en cuanto a género, su edad fluctuando entre los 13 y 16 años. Todos son estudiantes de la secundaria.

### ***Criterios de Inclusión:***

- Tener entre 13 y 16 años.
- Tener problemas con los pares y/o en la escuela y/o con sus padres.
- Tener problemas con las reglas sociales.

### ***Criterios de Exclusión:***

- Pacientes en estados psicóticos.
- Pacientes con alguna deficiencia intelectual.
- Pacientes que manifiesten tendencias suicidas graves.
- Pacientes con adicciones (alcohol, drogas) fuertes.

### ***3.9 Procedimiento***

Los pacientes llegan acompañados de sus padres a la clínica de A.M.P.P.I.A solicitando ayuda, se les da cita con cualquiera de las dos terapeutas del grupo para una evaluación de la problemática. La evaluación consta de una primera entrevista con los padres y el adolescente, así como con entrevistas clínicas individuales con el adolescente (en promedio tres entrevistas por paciente). Cada caso se comentaba entre las terapeutas y la supervisora, antes de decidir su aceptación en el grupo. El proceso de reclutamiento duró alrededor de tres meses, por lo que mientras el grupo iniciaba decidimos trabajar con un tiempo definido, utilizando la técnica de focos. Con el grupo de adolescentes se puede utilizar el tipo de psicoterapia focalizada, lo cual no implica dejar o rechazar el conocimiento y la técnica psicoanalítica, sino adecuar el esquema conceptual de la misma a objetivos distintos. De esta forma se hace uso de la interpretación, la confrontación; se observan los fenómenos transferenciales y contratransferenciales. En este tipo de terapias, el psicoterapeuta debe tener un papel más activo que en la terapia a largo plazo y tratar de enfocar áreas conflictivas importantes. Todas las intervenciones se dirigen al foco, “múltiple impacto”, de esta forma, cada vez se va encontrando algo más en relación al foco establecido. Paralelamente se hace uso de otros tipos de herramientas, como son ejercicios de dramatización, visualizaciones, la utilización de materiales plásticos, tales como plastilina, hojas, colores, etc.

En el grupo de adolescentes la frecuencia de las sesiones sería de una vez por semana con 90 minutos en cada sesión. Las terapeutas deciden ver a los padres tres veces durante un ciclo en sesiones determinadas desde un inicio y en grupo, así como dejando abierta la posibilidad a los padres de pedir sesiones individuales con ellas si lo consideran necesario.

De acuerdo a la evaluación pudo establecerse que la problemática central del grupo era la transgresión de normas, que se traducían en conductas como mentir, robar, uso de drogas y alcohol o deserción de la escuela. Así mismo encontramos un trasfondo de abandono, rechazo y maltrato por parte del entorno familiar. El grupo lo integraron 8 miembros, cinco mujeres y tres hombres de 13 a 16 años. La propuesta fue centrar el trabajo en el abandono, los celos y en el depositar en el cuerpo las emociones, así como promoviendo la separación-individuación con los padres. Un dato importante a destacar es que la mayoría de los miembros carecen de un modelo masculino, es decir, se constata una figura paterna ausente.

#### **4.1 PRESENTACION DE LOS ADOLESCENTES**

Octavio: Es un chico de estatura normal para sus 15 años, actualmente no estudia desde hace dos años. La madre se separa de su padre al tener él 2 años. A los 4 años es abusado sexualmente por la pareja del momento de su madre, la madre se separa nuevamente, sintiéndose muy culpable lo lleva a terapia individual a partir de los 7 años, durante tres años. En ese momento tenía problemas escolares y se hacía pipí en la cama. Tiene una hermana mayor que él de tres años. Llega a terapia de grupo el año anterior, por lo que ya hizo 8 meses de terapia de grupo. Aceptó iniciar en este nuevo grupo que se establece por un periodo de 10 meses. En la actualidad vive con su madre, nueva pareja de ella y su hermana.

Soledad: Es una niña alta que tiene 14 años, estudia segundo de secundaria. Ella tuvo una vida tranquila con sus dos progenitores y su hermano mayor por dos años, hasta los 6 años. A esa edad, la madre muere en un accidente automovilístico, estando toda la familia en el auto. A partir de ese momento vive con distintas personas de la familia, tíos, abuelos porque el padre debe trabajar, no le cuentan de la muerte de su madre hasta 3 meses después, ella sólo supo que se la llevaron a un hospital, de dónde nunca volvió. Hace un año el padre comenzó a vivir con su compañera y trajo Soledad y su hermano a vivir con ellos. Ella no quería, no acepta la pareja de su padre y tiene problemas de conducta en la escuela.

Karina: Es una niña gordita, mediana para sus 14 años, estudia segundo de secundaria. Ella siempre ha vivido con su madre y sus abuelos maternos. La madre quedó embarazada de ella de una relación con un hombre casado que duro poco, nunca le dijo al padre de la niña del embarazo. Siempre ha sido una niña modelo, excelentes calificaciones en la escuela y comportamientos en casa., Hace unos meses llegan a vivir a la casa de los abuelos, sus primos, y ella no lo tolera, son peleas cotidianas, inician problemas de rebeldía con la madre.

Inti: Es un chico de 16 años, estatura mediana, inicia primer año de preparatoria, luego de haber dejado los estudios por haber reprobado todos los cursos un semestre. Los padres ambos profesionales están muy preocupados por sus estudios. Los padres se separaron hace tres años, vivió con su madre, su abuela y su hermana menor (3 años), después de una pelea con mamá se fue a vivir con papá. Según los padres no tiene una actitud agresiva pero miente y la preocupación principal para ellos es que él estudie.

Abel: Es un niño de estatura mediana para sus 15 años, esta en tercero de secundaria, nunca ha sido sobresaliente en la escuela pero ha pasado. Los padres se separan siendo él aún un bebé y no vuelve a ver nunca su padre, vive con los abuelos maternos, viendo a la madre los fines de semana. Hace 6 meses que se fue a vivir con su madre pero esta se preocupa porque le miente, sale mucho, no sabe como acercarse a él, no tienen comunicación, refiere la madre que es muy silencioso.

Miguel: Es un niño de 16 años, estatura mediana, cursa el tercer año de secundaria. Siempre ha vivido con la madre, anteriormente veía al padre, hasta los 6 años, luego este desapareció, los padres nunca han vivido juntos. Nunca ha tenido problemas mayores en la escuela, ni en casa, pero la madre está preocupada porque es muy callado y no lo ve tener amistades.

Nicole: Es una niña de 14 años, estatura mediana, segundo de secundaria. Vive con la madre y sus abuelos maternos, tiene una hermana menor de un año. Los padres se separan al ella tener dos años. El padre la ha seguido viendo con cierta constancia, pero ahora tiene una nueva

familia y esto la tiene muy enojada, la madre dice que miente mucho, que tiene problemas de alimentación, casi no come.

Juana: Tiene 15 años esta en tercero de secundaria, siempre le ha ido bien en la escuela. Siempre ha vivido con la madre, la abuela y una tía, no conoció su padre hasta hace poco (menos de un año) lo ve de vez en cuando con la madre, pero ella no quiere verlo, la madre tiene que insistir mucho para que salgan los tres. La madre esta muy preocupada porque el profesor del colegio le dijo que era inminente una psicoterapia porque su hija tenía problemas de orientación psicosexual.

## **4.2 PRIMERA PARTE:**

### **PRIMERA SESION**

Asisten: Octavio, Abel, Soledad, Karina, Miguel

En un primer tiempo nos presentamos las coterapeutas;

Psy-1: Aquí durante 10 meses trabajaremos siempre con ustedes nosotras dos, algunos conocen a mi compañera, otros a mi, según quien los haya entrevistado pero ahora siempre estaremos las dos, salvo que una le surja algo mayor y en ese caso la otra les avisará, yo me llamo Psy-1.

Psy2: Bueno yo me llamo Psy-2. Entonces, trabajaremos 10 meses, todos los que integran el grupo tienen entre 14 y 16 años. Este grupo se quedará abierto los dos primeros meses, ósea podrán llegar nuevos miembros luego ya lo cerraremos y no ingresará nadie más. Cada sesión será de una hora treinta. Deberán pagar sesión con sesión a la secretaria sea antes o después de la hora, si no pueden venir una sesión nos gustaría que nos avisaran para también nosotras mencionárselo a los demás del grupo o ustedes mismo si ya lo saben en la sesión anterior comunicarle al grupo que faltaran. Toda sesión que se ausenten deben pagarla de todas formas porque con eso ustedes indican que pertenecen a este grupo. ¿Se te ocurre algo más? (pregunta dirigida a Psy1)

Psy1: Sí, que a sus padres los veremos tres veces durante el ciclo pero les dejamos las puertas abiertas, o sea si pasa algo o por algún motivo ellos nos quieren llamar y tener una cita se las daremos. Pero todo lo que hablemos con sus padres lo comentaremos luego aquí en el grupo. Sin embargo todo lo que se comenta aquí en el grupo deberá permanecer aquí, no sale de los que estamos en este lugar, ¿de acuerdo? (asienten) ¿Olvidamos algo que quieran saber?

Octavio: Se les olvido decir que no se puede fumar

*(Aquí él hace notar que tiene un conocimiento previo del funcionamiento grupal, ya que estuvo un semestre en un grupo anteriormente)*

Psy1 (sonríe): Si gracias Octavio, aquí no se puede fumar por regla de la institución dónde estamos.

Psy2: Bueno quieren presentarse decírnos como se llaman, si han estado en terapia antes y porque están aquí.  
(Luego de un breve silencio)

Octavio: Yo me llamo Octavio, estoy en el grupo porque tengo problemas con mamá, pleitos, no nos llevamos bien, tampoco con su pareja, de hecho una vez también me fui de la casa pero ahora estamos un poco mejor. He estado en otras terapias, individuales de pequeño y el año pasado estuve un ciclo con ellas, aquí. (sonríe) y ya.  
(silencio)...bueno también se me olvidaba no estoy en la escuela pero ya luego voy a volver a entrar.

*(ubica su motivo de consulta, en los conflictos con la madre y su pareja y cómo frente a esto él recurre a la "fuga" de la situación)*

**Soledad:** Me llamo Sole, estoy aquí porque mi papá me trajo, también tengo problemas con él y tenía en la escuela, no tengo tan buenas calificaciones, y había tenido problemas con un maestro pero ahora esta todo mejor, y estuve el ciclo pasado también en terapia aquí con ellas, pero llegue casi al final.

*(Su motivo de consulta es en primera instancia referido al deseo del padre y no al propio, pero luego puede establecer que en realidad ella tiene dificultades, que le gustaría resolver. Vemos cómo en un primer tiempo pueden hablar los representantes del grupo anterior, funcionando un poco como leader - parecieran indicar que ellos sí saben cómo funciona esto- del grupo actual)*

**(El año anterior las mismas psicoterapeutas habían abierto un grupo que permaneció abierto 8 meses y en base a esa experiencia, se decide que este grupo permanezca abierto únicamente 2 meses y que luego se trabaje con los miembros que están.)**

**Abel:** Me llamo Abel, nunca he estado en terapia y ahora estoy aquí porque mi mamá dice que tengo problemas para tener amigos y un poco con las calificaciones en la escuela.

*(Incapacidad para establecer un deseo propio sino que referido a lo que la madre desea, así como a lo que los otros hablaron "nunca he estado en terapia")*

**Karina:** Me llamo Karina y nunca he estado en terapia y ahora mi mamá me puso aquí porque dice que sería bueno estar en un grupo para hablar de mis cosas con gente de mi edad.

*(Ella no sabe acerca de lo que es bueno para ella sino que es la madre que lo sabe)*

**Psy2:** ¿Ningún problemita por ahí?

**Karina:** Bueno un poco con mi mamá y mis primos.

**Miguel:** Me llamo Miguel, nunca he estado en terapia y me llevo bien con mi mamá, no tengo problemas pero quizá igual va estar bien venir a hablar aquí.

*(Inicia en una negación, él no necesita, ni tiene problemas)*

**Psy2** comenta que faltan dos muchachos que no han llegado pero que también están en el grupo, a medida que van llegando se irán presentando. Les pregunta que como estuvieron las vacaciones.

**(silencio un par de minutos)**

**Abel:** Lo pase muy bien y había quedado en llamar para confirmar que venía pero el tiempo se me paso muy rápido, además que estuve bien. Lo único que me tiene podrido es que el señor, la pareja de mi mamá pasa cada vez más tiempo en la casa. Todas las tardes, hasta el fin de semana también ahora y esto sí me tiene hartó.

**Octavio:** Esos son celos, también yo viví eso con la pareja de mi mama, yo le tenia tanto coraje, siempre lo estaba poniendo a prueba, yo lo odiaba. Una vez me fui de la casa

robándole todas las joyas a él, como por 15 000 pesos y las vendí todas en 5 000 y con eso me fuí, después a los tres días me encontraron en otra ciudad y me trajeron de vuelta a casa.

*(Nuevamente se pone en el lugar de aquél que tiene experiencia en esto y que conoce sobre sus sentimientos)*

Soledad: Y que te dijeron, tu mamá y su pareja?

Octavio: Nada me preguntaron que porque lo había echo y un castigo y ya después paso, pero si es difícil aceptar las parejas de las mamás. (mira Soledad) bueno quizá de los papás también. (esta no le contesta nada)

(silencio)

Psy-1: ¿A ti te ha pasado algo parecido Miguel?

Miguel: Si mamá también tenía un amigo antes y yo lo odiaba, pero por suerte ahora hace tiempo que ya no hay nadie.

(silencio 3-4 minutos)

Karina: Yo no me pongo celosa con mi mamá, no me molestaría si ella tuviera a alguien, yo con quien tengo problemas en la casa es con mis primas, porque siempre me están molestando.

*(Igual el problema es compartir a mamá con un tercero)*

Psy-2: ¿Tus primos viven contigo?

Karina: Si, es que todos vivimos en la casa de mis abuelos, yo con mi mamá y mi tío con sus hijos, se le murió la esposa, entonces mi abuelita también los cuida y son insoportables, no me gustan que se metan con mis cosas y ellos siempre se quieren meter a mi cuarto y tomar mis cosas.

Psy-1: Bueno ya estamos llegando al final de esta sesión y así poco a poco nos iremos conociendo.

Psy-2: Si no es tan fácil conocerse en un grupo, al parecer hoy hablamos mucho de los celos y de lo difícil que es compartir a las personas que queremos o como decía Karina lo difícil que es dejar entrar los demás a nuestro cuarto donde están nuestras cosas mas secretas.

Psy-1: Claro donde esta nuestra intimidad, quizá todos tenemos un poco de miedo de como va a ser esto, ¿ uno tendrá que contar todas sus cosas ? ¿Y dejar todos entrar a su cuarto? Tendremos que compartir las terapeutas, así como otras veces hemos tenido que compartir mamá o papá y nos ha molestado mucho.

Psy-2: Si, no es nada fácil ser varios, tenemos muchas preguntas de como será, si nos odiamos entre nosotros, si nos molestaran, bueno iremos viendo poco a poco como dice Psy-1, nos vemos la próxima semana.



## ANALISIS DE CONTENIDO

### SESION NO.1

	LINEA DE SEPARACION -INDIVIDUACION					LINEA DE DESARROLLO EMOCIONAL				LINEA DE DESARROLLO COGNITIVO		
	PELEA GRITO CON LOS PA- DRES	PELEA FISICA FUGA DE CASA	MENTIR DIFICUL TAD EN RELA- CIONAR SE	TENER REL. SEXU- ALES	RELA- CION DE NOVIO	INGESTA BEBIDAS ALCO- LICAS	INGESTA DE DROGAS	TENTATI VAS DE SUICI- DIO	RECHA- ZO, NO CUM- PLIMIEN TO DE REGLAS	CALIFICA- CIONES BAJAS	ABANDO -NO ESCO- LAR	LECTU- RAS INFO, FUERA DE LA ES- CUELA
OCTAVI	xxxxxx	Xxxxxx							xxxxxxx		xxxxxxx	
SOLE	xxxxxx								xxxxxxxx	xxxxxxxx		
KARINA	xxxxxx		xxxxxxxx									
<i>INTI*</i>												
ABEL	xxxxxx		xxxxxxxx							xxxxxxxx		
MIGUEL	xxxxxx											
<i>NICOLE</i>												
<i>MELINA</i>												
<i>JUANA</i>												

\*En letras cursivas los ausentes de la sesión.

**ANALISIS:**

- 5/5, pelea con los padres por celos, de pareja, de terceros.
- 1/5 fuga de casa
- 2/5 dificultad en relacionarse (primos, amigos en el colegio)
- 2/5 no cumplimiento de reglas (autoridad de la casa, robo, en escuela)
- 2/5 calificaciones bajas
- 1/5 abandono escolar

Las terapeutas inician con el establecimiento de las reglas de las sesiones, lo que las coloca en posición de representantes del orden social, de los límites, al igual que la sociedad, escuela y los padres. A lo que ellos responden en el presentarse con la parte que transgrede esas reglas, de que forma ellos rompen con ellas. A través del abandono escolar, de las bajas calificaciones, así como también mintiendo. Todavía respondiendo desde relaciones diádicas, posicionándose ellos según lo que quieren los padres de ellos. Luego se deslizan al tema de los celos y el tener que compartir la atención en casa, tener que compartir la madre y/o el padre. O sea constatar que aquí también deberán compartir con los demás el tiempo y la atención de las terapeutas (representantes de la pareja parental), vemos aparecer el primer reclamo. Los otros tres indicadores que son abordados mayoritariamente son hablado como respuestas a esta falta, que no se pueden establecer relaciones de totalidad y uno llenar absolutamente el deseo del otro, del tener que compartir los padres. La respuesta de ellos, son entonces no cumplimientos de las reglas (en casa, robo), bajas calificaciones, así como hablarnos de la dificultad de relacionarse con la persona que tienen que compartir. Los otros dos indicadores, nos dicen que en un extremo pueden llegar a fugarse de la casa o abandonar la escuela.

Es interesante ver que este primer reclamo del grupo, es también la primera dificultad a la que estamos expuestos como seres humanos en la vida, que tiene que ver con el primer límite en el mundo. El saber que la Madre no somos nosotros y que tenemos que compartirla con otros y con ella misma. Límite también fundamental ya que nos define, haciéndonos un otro distinto a x, un Sujeto. Un Sujeto de deseo. Pero ellos parecen aún estar luchando en el de qué forma la puedo complacer o cómo me vengo, no están en busca de su propio camino, desde una postura como sujetos, individuos separados y deseantes para sí.

**SEGUNDA SESION:**

Asisten: Abel, Inti, Soledad, Octavio y Carol (Miguel faltó, llamó para decir que se había lastimado un pie). Una nueva Nicole.

Psy1: ¿Como están?

Todos sonríen en silencio

Psy1: Hoy no vendrá Psy2 porque tuvo un impedimento grande, pero la próxima estará nuevamente con nosotros.

Abel: ¿Sabes? que choque.

*(Fantasías destructivas, frente a la ausencia del otro yo me hago daño)*

Psy1: ¿Que paso?

Abel: Ibamos en el carro de una amigo y chocamos, llegó la patrulla y nos llevo a todos porque íbamos borrachos. Se les aviso a los papás y fueron por nosotros, yo pensé que mi mamá me iba a regañar pero no me dijo nada, pero ahora yo creo que si me va a regañar.

Psy1: ¿Regañar porque?

Abel: Porque reprobé, si he estado estudiando pero igual reprobé una materia.

Psy1: ¿Es muy grave que repruebes una materia?

Abel: Es que mi mamá se enoja mucho con todo lo que tiene que ver con la escuela.

(silencio)

Psy1: Si, así como nos cuentas parece que tu mamá se va a enojar.

Abel asiente con la cabeza y se acuesta en el piso.

(silencio)

Psy1: ¿Y a los demás que tal les va en la escuela?

(silencio)

Psy1: ¿No me digan que a todos les va bien?

Inti: No, no me va muy bien a mi, creo que este bimestre voy a salir mal.

Psy1: ¿Qué esta ocurriendo?

Inti: No estoy estudiando lo suficiente

Psy1: Porque?

Inti hace un gesto como de no saber

Psy1: Que significa ese gesto?

Inti repite el mismo gesto

Psy1: Y tu Soledad?

Soledad: yo? (sigue en tono desafiante) yo voy bien en la escuela, a veces bajo de calificaciones, cuando entre a la secundaria iba mal pero ahora no.

*(Aquí vemos mecanismos de control omnípotente, mostrando que ella hablará de lo que quiere de sí)*

Soledad: (sigue desafiante) Si, hoy me suspendieron y no fui a la escuela

Psy1: ¿Y porque la suspensión?

Soledad: Por una tontería, es que entre varias amigas escribimos cosas feas de otra compañera y las pusimos en el baño, ella nos cae muy mal y me suspendieron.

Psy1: ¿Te suspendieron o las suspendieron?

Soledad: me suspendieron sólo a mi porque a mi me encontraron escribiendo, mi papá se enoja mucho y me regaña, Laura su pareja, por suerte no dijo nada.

Psy1: Y a Karina que tal le va en la escuela?

Karina: (orgullosa) A mi me va bien, tengo un promedio de 9.8.

Psy1: ¿Siempre te ha ido así o alguna vez has reprobado?

Karina: Pues una vez reprobé y casi me muero, no me gusta reprobear, no lo soporto, me gusta sacar buenas calificaciones

*(Aún puesta en el ideal omnípotente para complacer a la madre - ser la niña perfecta de mamá-)*

Psy1: ¿Y que piensas de tus compañeros, de lo que nos han dicho aquí en el grupo?

Karina: Yo creo que con lo que hacen lastiman a sus papas

Psy1: ¿Cómo que lastiman a sus papas?

Karina: Es que los papás se enojan si los hijos no sacan buenas calificaciones y te regañan o castigan, para ellos es importante las notas.

Psy1: ¿Es como si nos dejaran de querer?

Karina: (timidamente) Algo así.

Psy1: Y que nos dices Octavio?

Octavio: ... bueno es que yo no estoy estudiando, porque me fue mal. Reprobé por no asistir a la escuela, no porque no estudiara.

Psy1: ¿Porqué no asistías a la escuela?

Octavio: Estaba siempre sólo y no quería estar en la casa y menos asistir a la escuela, mi mamá trabajaba siempre, entonces me llevo a terapia pero individual y ahí le dijeron que tenía que preocuparse más por mi, ella dejo de trabajar y yo pase en la escuela.

*(La culpa de que a mí me fuera mal es por el otro)*

Psy1: Eso era lo que deseabas, que mamá estuviera contigo, y con la escuela era como lo expresabas.

Octavio: Pues si.

(silencio)

Psy1: Oye, pareciera que no hay nadie de primera vez.

Abel: ¿Quién es?

Psy1: Pregúntale

Abel: ¿Como te llamas?

Nicole: Nicole

(silencio)

Psy1: ¿Y eso es todo lo que te interesa saber de ella?

(silencio)

Psy1: ¿Que edad tienes, a que te dedicas?

Nicole: Tengo 14 años y estoy en segundo de secundaria.

Psy1: ¿Porque estas aquí?

Nicole: Es que mi mamá esta preocupada porque no quiero comer, me vigila mucho. Es que yo me siento gorda y quiero bajar de peso, en un tiempo me daban nauseas y vomitaba.

*(Preocupación referida a lo madre, ella no tiene problemas, sólo se siente gorda)*

Karina: ¿Tu sabes, que eso es una enfermedad se llama anorexia?

Nicole: Si, lo sé, yo tengo una amiga que tiene problemas en su casa y tiene esa enfermedad, pero yo no la tengo. He tenido otras enfermedades como un problema con el riñon y la padezco desde niña, ahora ya la tengo controlada pero me tienen que estar checando cada cinco meses.

Psy1: ¿Eso significa que estas mejor?

Nicole: Si, también padezco migraña desde hace un tiempo.

Psy1: ¿Desde cuando?

Nicole: Es muy reciente

Psy1: ¿Y que tal te va en la escuela?

Nicole: Ahora voy bien, cuando entre a la secundaria baje de calificaciones, pero ahora no tengo problemas con eso.

Psy1: A lo largo de la sesión se ha hablado de cosas importantes. Abel inicia comentando sus dificultades escolares y por la misma línea siguen a lo cual comenta Karina que con esto los padres se enojan y mucho y si hacemos enojar a los padres, es porque de alguna forma nosotros también estamos enojados con ellos, solo que se los estamos diciendo de otra forma. Por otra parte las jóvenes del grupo comentan no tener problemas escolares, académicos pero si de conductas, de enfermedades. Y yo me pregunto ¿cual es el enojo de cada uno de ustedes? ¿Y que tiene que ver esto con la ausencia de alguien? ¿Porque hoy tenemos una ausencia, la de Psy2 y al pensar en cada uno de ustedes encuentro que han tenido o tienen ausencias significativas. Así, tenemos a Abel que tiene unos padres separados y casi no ve a su papá, Octavio sus padres se separan cuando el era muy pequeño y casi no ve a su padre y su madre por trabajar mucho también se ausenta. Soledad que su madre muere cuando ella es pequeña y a una edad que todavía se le necesita mucho, por lo que tiene que vivir un tiempo también con sus abuelos y se separa de su padre y hermano. Inti que también vive una separación de sus padres a edad temprana cambiando su vida totalmente, también viendo poco a su madre que debe ausentarse por trabajo. Karina que no ha conocido a su padre, su madre haciendo el rol de ambos, ella ha tenido que estar gran parte con sus abuelos. Nicole que también sus padres se separaron...muchas razones para estar enojados, pero justamente debemos hablar de esto y del enojo que too esto nos ocasiona. ¿ Qué piensan de lo que acabo de decir?

(silencio)

Psy1: Bueno nos vemos en una semana.

Al salir Inti se acerca par decir que ya no vive con el papá a lo que se le responde que lo debe comentar la próxima sesión.

*(Quiso hablar de su enojo reciente con el papá pero en diada y cuando la sesión ya término como si preguntará hasta dónde efectivamente estará dispuesto el terapeuta para escucharlo y sostenerlo, por lo que no se acepta y s ele pide lo cuente en grupo)*





**ANALISIS:**

- 4/6 bajas calificaciones
- 2/6 no cumplimientos de las reglas problemas con los limites. (suspensión, problemas con la policía)
- 1/6 pelea con la madre
- 1/6 ingesta de bebidas alcohólicas
- 1/6 abandono escolar

Inician nuevamente con el relato de la transgresión a las normas, de los límites impuestos por la sociedad: emborracharse, chocar, reprobado las materias, problemas de conducta. La terapeuta aborda qué es lo que buscan ocasionar con estas transgresiones. Lo que se esconde debajo de estos comportamientos pareciera ser un reclamo de atención, un reaseguramiento de amor. Demostrar que el amor no es incondicional, tiene sus condiciones. Ya que a través de la ausencia de una psicoterapeuta se pone en la mesa el tema de la falta. La falta de los padres de colmar ese espacio que lo llenaría todo, el Nirvana soñado; ser uno sólo con el Otro, como anterior a nuestro nacimiento. Seres siempre remitidos a la falta original y primera que a su vez nos estructura haciéndonos Sujeto. Al ser un otro digno de deseo. Sólo a través del amor, del deseo del otro, ellos pueden existir y sentirse contenidos y completos dentro de una estructura. Si no podemos tener al otro permanentemente o ser parte del otro (simbiosis con la Madre) entonces por lo menos vernos en el deseo del Otro para confirmarnos nuestra importancia e existencia. También reclamo de atención hacia los padres a través del no comer, vomito y migrañas.

Es importante recalcar que aquí no estoy desautorizando o afirmando como inexistentes las faltas de los padres en la realidad. En realidad, ellos sufren de la falta de mirada o han sufrido, una falta de atención de los padres. A lo que se confrontará también a los padres en las sesiones con ellos. Pero en los adolescentes es importante reconocerles en un primer tiempo sus sentimientos pero también ver de donde vienen para ayudarlos en la separación interna y simbólica que tienen que lograr y no mandarlos a una infantilización en donde los padres llenarían todas las demandas.

### **TERCERA SESION:**

Asisten: Octavio, Inti, Miguel, Abel, Soledad, Nicole.

Saludamos, Psy2 se disculpa que no pudo asistir la sesión pasada tuvo un impedimento. Luego inicia hablando Octavio.

Octavio: Debo decirles que esta es la ultima sesión que vengo, porque mi mamá no tiene dinero y yo no la puedo pagar.

Psy2: ¿Que ha pasado?

Octavio: Es que mi mama y yo pagábamos la mitad cada uno como ustedes lo saben, pero yo ya no tengo dinero, mi mamá no la puede pagar entera, y yo tengo que pagar las cosas de mi escuela, hable con mi papá y tampoco puede porque dice que el quiere que yo vaya al dentista y que eso sí me lo va a pagar, le explique que eso podía esperar pero me dice que no, que no tiene dinero para pagarme las sesiones. (silencio, se ve triste)

Psy2: ¿Que le dirías a tu padre?

Octavio: Le pediría explicaciones, además que hay otra cosa ...(calla)...También estoy molesto porque a veces mi papá me dice que nos vamos a ver el sábado y a ultima hora me llama para decirme que no, sin preocuparse de mi tiempo, ni me da explicaciones, por todo esto le diría que me diga que le pasa...si tiene que trabajar ni modo pero sino porque me cancela? (Por momentos se le quiebra la voz pero rápido se sonrío o disimula)

Psy2: Estas muy enojado

Octavio: (asiente con la cabeza): Yo si me he preocupado por él, por ejemplo cuando lo asaltaron y le balearon una pierna, yo iba diario a informarme sobre su salud al hospital aunque no lo pudiera ver...(silencio) .

Psy2: ¿Como ve el grupo lo que nos cuenta Octavio?

*(El tema es justamente como los padres no son como uno quisiera, la desidealización de ellos y entonces cómo nos separamos y sabemos lo que queremos en la vida)*

(silencio que dura unos 5 minutos)

Inti: Yo también he tenido algunos problemas con mi papá, pero ahora ya esta todo bien.

Psy2: ¿Nos quieres contar que ha pasado?

Inti: Bueno ya no vivo con mi papá porque un día llego enojado del trabajo y llego gritándome, en un momento yo le dije que a mi no me gritaba, entonces me dijo que me fuera, pues le tome la palabra y me regrese donde mi mamá.

Psy1: ¿Porque?

Inti: Porque en casa de mi papá estaba muy sólo, siempre estaba sólo, y esto a mi me cuesta, mejor voy a tomar un tiempo para pensar.

Psy2: Debías estar muy enojado porque recuerdo con cuanta ilusión te fuiste a vivir con él.

Inti: Si, pero siempre anda enojado y es injusto que se ande desquitando conmigo.

Psy1: ¿Y los demás?

Nadie habla. Psy1 los va nombrando.

Miguel: Yo he sentido algo parecido a Octavio, porque mi papá también me dejaba plantado y yo me deprimía mucho pero ahora ya no, no me importa y no lo necesito.

*(Niega lo que puede sentir en relación al padre)*

Nicole: Mi papá también me hace sentir mal, de un tiempo para acá cada vez que lo vemos debe andar con mi hermano chico que es de su otra relación, a él le compra cosas, a nosotras nada, no podemos hablar mucho, es como si lo hubiera perdido, antes si me peleaba con mi mamá lo tenía a él, ahora ya no.

Abel y Soledad permanecen callados Psy1 les pregunta como se han sentido ellos con lo que se ha hablado. Abel mueve la cabeza que no quiere hablar.

Soledad: Yo he estado muy mal estas ultimas dos semanas por eso no he querido hablar, me ha ido mal en la escuela, me he sentido muy triste y sola...hasta...no puedo decirlo me da pena.

Psy2: ¿Crees quizá que nos puedes asustar con lo que digas?, pero si puedes contarnos.

Soledad: He intentado contarme las venas y después me quede debajo de la ducha...estaba encerrada en el baño y veía como me corría la sangre por los brazos.

*(LO que no tiene aún palabras, queda sólo como angustia flotante y la única forma quizá para hacerle frente es la fuga hacia la actuación)*

Psy1: ¿Que había pasado antes?

Soledad: No se escuchaba ruido, un vacío muy grande....a mi papá no le intereso y mi mamá no me quería.

Psy2: ¿Porque crees eso Soledad?

Soledad: Encontré un poema de mi mama en donde habla que la muerta la va a venir a buscar y que esta contenta por esto...nosotros, yo y mi hermano no le importábamos.

Psy2: ¿Que buscabas Soledad viendo cartas o poemas de tu mama?

Soledad: Busco ver si dice cosas de mi, pero nunca me nombra, he visto que a veces dice cosas sobre mi hermano pero nada sobre mi.

Psy1: ¿Y que paso después que viste ese mensaje que tu mamá llamaba a la muerte?

Soledad: Nada, estábamos en Querétaro, regresamos y yo estuve enferma todo el viaje.

(silencio)

Psy2: Quizá esa tristeza de la que nos hablabas que no sabes de donde viene, venga de ese dolor de no saber como te miraba mamá, como te vivía.

Soledad asiente, luego cuenta que en pocos días será su cumpleaños, nunca la festejan, igual eso no es importante.

Psy2: Quizá si importa, porque cumpleaños significa el momento que vinimos al mundo, pensamos en esos otros que nos trajeron, nuestra mamá-papá y nos dan deseos que nos expliquen porque vivimos, quienes somos, que nos den un sentido.

(silencio)

Psy2: Psy1, sabes lo que he estado pensando escuchando hoy la sesión, primero Octavio inicia hablando de su enojo, pero este enojo me parece la mascara que esconde el dolor, la tristeza, dolor porque papá no está, se desaparece sin preguntarle si ese día el necesitaba verlo y lo deja solo. Inti hace la bolita de papá a mamá según con quien se enoje, pero siempre esta uno de los dos para recibirlo, sostenerlo. Miguel dice que él ya no siente, claro! Porque qué se hace con tanto dolor? Y llegamos a lo que dice Nicole, ahora estoy sola, ya no tengo a papá...y ¿qué hace uno sin nadie que lo sostenga? En el vacío del dolor, sin la mano que nos jala de regreso? Pues seguramente nos quedamos en la ducha viendo la sangre correr, esperando, gritando con actos que necesitamos alguien que sólo nos sostenga para saber que tenemos derecho a la vida y poder nosotros construir nuestro camino.

(silencio)

Psy1: Estoy de acuerdo contigo, por eso que aquí no vamos a aceptar que te vayas Octavio, debes encontrar la forma de seguir viniendo. Nos vemos en una semana, ha sido una sesión difícil pero seguiremos.

Al final Octavio se acerca y dice que intentará pero que no ve dónde puede sacar el dinero y que debe retomar la escuela, le decimos que cualquier cosa nos contacte.





**ANALISIS:**

-4/6 peleas con los padres (frustración porque los padres no están a la escucha de lo que ellos necesitan)

-1/6 fuga de casa (si no me da lo que yo quiero me devuelvo con mama)

-1/6 Tentativa de suicidio (soledad, no se si me miraban)

Inicia la sesión con el enojo hacia la pareja parental por sus incongruencias, por sus faltas, por sus incapacidades de satisfacer a todas las expectativas. Los padres no cumplen lo que dicen, son inconstantes reclaman los adolescentes. Al extremo si los padres no nos miran y nos cuidan, nos sentimos tan solos, que podemos partir de casa, hasta el punto que nada tiene sentido, ni siquiera nuestra propia vida. Relatado este sentir como un inmenso vacío, la nada. El buscar los significantes sea en el cotidiano del hoy, o en las huellas del pasado (como en el caso de Soledad) que nos reflejan la mirada primera, la mirada de los padres, necesaria para ser. Algo que nos indique el deseo, para poder afirmarnos y seguir viviendo.

Todos nos muestran lo difícil que es reconocer las faltas o incongruencias de los padres y cómo esto mejor nos hace actuar o negar el vacío en el que nos sumerge.

### CUARTA SESION:

Asisten: Inti, Soledad, Karina, Nicole, Miguel, Abel.

Al iniciar la sesión Soledad pregunta por Octavio.

Psy2: Esperábamos que se presentara a la sesión, pero ya hemos acordado con Psy1 que lo citaremos a él y su mamá. ¿Porque te preocupa?

Soledad: No es que me preocupe, pero es que él participa mucho.

Psy1: Bueno si es importante recordar que Octavio ha estado antes en terapia individual y anteriormente en los dos grupos que hicimos antes, entonces ha trabajado muchas cosas, su enojo con su mamá por no estar en casa, el sentirse un poco perdido, como dejó la escuela, como se dedicaba a pasar todo el día en la calle y en fin luego decidir volver a la escuela, trabajar un periodo para pagarse su regreso porque su mamá no tiene dinero y que a veces el problema económico es una excusa para abandonar el tratamiento pero otras veces es un problema real.

Soledad: Laura, la compañera de mi papá encuentra que no sirve para nada que yo venga aquí, que siga igual.

*(Ellos tienen que justificar el venir cambiando en algo o se efectivamente respondiendo al deseo del otro)*

Psy2: ¿Y tu como te sientes?

Soledad: yo me siento mejor desde que vengo, menos triste, ah! Les quería contar que me hice un tatuaje en la espalda, pero mi papá no sabe ni tampoco tiene que enterarse porque no se que haría, seguro se pone furioso.

*(Necesidad de encontrar su propio sentido y inscribirse el cuerpo como una forma e reconocer este nuevo cuerpo sexuado y ya no perteneciente a los padres)*

Psy2: ¿Y como te hacen un tatuaje, cuéntanos?

Soledad cuenta sobre el lugar donde se hace, cuanto cuestan, que duele y después los cuidados que tiene que tener durante varios días para que no se le infecte. Al preguntarle al grupo que opinan.

Karina: Yo lo encuentro feo hacerse tatuaje, nunca me haría una marca así en la piel además que duele. Y no creo que a mi mamá le gustaría, no debería haberlo hecho Soledad, porque igual un día su papá lo va a ver.

Nicole: Bueno, a mi tampoco me gusta, porque es una marca para toda la vida.

*(Dificultad aún de posicionarse como distintos a los padres y sus deseos sino permaneciendo en la necesidad de ser reconocido por ellos y no alejarse de lo que a ellos - padres- les gustaría)*

Abel: Yo no me lo haría, pero no soy nadie para decir lo que deben hacer los otros, si a ella le gusta.

Inti: Yo no se si me lo haría, pero conozco varias personas que tienen y si a veces depende que te haces se ve bonito, y también yo pienso que yo no puedo decirle si estuvo bien o mal, cada quien sabe lo que hace, no soy el tipo de personas que juzga a los demás. Quizá debió decirle a su papa, para convencerlo para ella no tener otros problemas después pero si ella lo decidió así esta bien, aunque yo no me lo haría.

*(Pueden reconocer los caminos individuales y cómo quien es dueño del suyo)*

Psy2: ¿Y que figura decidiste hacerte?

Soledad: No sé porqué pero siempre me han gustado las cruces y me tatúe una cruz.

Psy2: Y tu que asocias con la cruz, que significado tiene.

Soledad: yo creo que como todos, la muerte.

Psy2: Si y yo creo que en tu historia tienes una muerte muy importante, que llevas cargando en tu espalda justamente, una muerte de la cual nos hablaste, la muerte de mamá. ¿Quieres contarnos como murió mama?

Soledad: Habíamos ido a pasar el fin de semana a nuestra casa de Querétaro y veníamos de regreso, yo tenia 6 años y iba sentada atrás, se cruzo un caballo, mi papá no lo vio golpeó el vidrio de mi mamá, el carro dio una vuelta hacia el lado pero nadie tuvo nada, solo mi mamá se había caído hacia el costado de mi papá, mi papá nos dijo que estaba durmiendo, regresamos a Querétaro y se la llevo al hospital, nosotros nos vino a buscar un hermano de mi papá, me trajo donde mi abuelita.

Psy1: ¿Cuándo te dijo papá que mamá se había muerto?

Soledad: Me dejó dónde mi abuelita con mi hermano, él venia a veces y como dos meses después un día en la noche vino a despedirse y me abrazo y me dijo.

Psy2: O sea no fuiste al funeral, ¿nunca mas la viste después del carro?

Soledad: no, pero después hice mi vida y no recuerdo haber sufrido por eso, sólo que ya no estaba.

Psy2: Si, sólo que ya no estaba pero la piel tiene su memoria, las cicatrices de nuestros golpes cuentan nuestra historia, hay golpes invisibles y tu llevas hoy la marca, el tatuaje, la cruz, la muerte que ha sido tan importante en tu historia.

Psy1: Si y justamente, al parecer hoy el tema de la sesión es la muerte, la muerte, o sea la ausencia de Octavio, que es también una muerte dentro del grupo cuando alguien se va. La muerte de las relaciones que establecemos. Bueno lo dejamos aquí y nos vemos la próxima semana.



**ANALISIS:**

-1/6 Mentir, dificultad en relacionarse.(No contar las inscripciones de su cuerpo)

Comienza la sesión con la pregunta acerca de la posible partida del grupo de un compañero. Aquí vemos reflejada la dificultad de separarse de los objetos. Llegando a una invalidación del espacio terapéutico y de los psicoterapeutas, puesto que estas no pueden impedir la realidad del afuera, por ejemplo que parta un compañero. Aunque luego hay un reconocimiento del acompañamiento terapéutico. A través del signo (tatuaje) Soledad puede simbolizar algo, ir expresando el dolor interno, aunque aún no pueda ser a través de la palabra. Esa marca en la piel permite hablar de su marca imborrable (como el tatuaje) inscripción del día del accidente y de la muerte materna. Nos remite a cuestionarnos sobre todas las marcas invisibles que llevamos en el cuerpo y que nos hablan de dolores del alma. Sin embargo se esconde, se miente a los padres porque aún no se puede hablar de lo que sienten. Aquí esta también implícita la pregunta de si el cuerpo les pertenece, si ellos pueden hacer uso de él sin decírselo a los padres y comenzar a crear un espacio de intimidad propio. Retomando la importancia del cambio corporal (cuerpo sexuado genitalmente) que marca e inicia una serie de renunciaciones a las relaciones que se tenían anteriormente, los padres de la infancia y las satisfacciones infantiles.

**QUINTA SESION:**

Asisten: Karina, Nicole, Abel,  
Nuevas: Melina y Juana  
Los últimos 20 minutos llega Soledad

Karina inicia hablando que para el día de las madres una tía le dio de beber a todo el mundo y que ella se enoja mucho, que no soporta que beban. No le gusta que su mamá tome, se tomó como 4 “cubas”, ella se puso a llorar, su abuelita la regañó y le dijo que no era para tanto.

Psy1: ¿tu mamá acostumbra tomar?

Karina: No pero esa tía siempre quiere hacer tomar la gente a mi no me gusta ver la gente tomar.

Psy1: ¿Tu mamá ya ha estado tomada?

Karina: Si como unas tres veces.

Psy1: ¿Y qué hace?

Karina: Se pone a llorar, a mi no me dejan acercarme a ella, no sé porque llora. Pero a mi no me gusta el alcohol, también tengo un primo que ahora que fuimos para semana santa vimos y toma mucho y hasta dejo la escuela, mi mamá habló con él. Yo les quería preguntar si no conocen una terapia por allá.

Psy1: Lo veremos con la secretaria y si quieres te da ella los datos. ¿Oye Karina y en general en tu familia se toma?

Karina: Si a veces, mi abuelo era alcohólico, tomaba muchos días seguido, pero yo lo salve, porque cuando yo nací dejo de tomar.

Psy2: ¿Porqué?

Karina sonríe y se encoge de hombros: no sé, eso me han contado.

Psy1: ¿Y tu has tomado alguna vez?

Karina: no, nunca (hace una mueca)

*(Las imperfecciones de los padres que no se entienden, el poder reconocer que no son omnipotentes autoriza la separación)*

Psy2: ¿Bueno y como esta el alcohol en los demás, en sus familias?

Nicole: Yo no estoy muy bien, no porque yo tome, sino porque este fin de semana me peleé con mi papá. Es que nos vino a buscar y estaba de malas para todo me contestaba mal, fuimos al cementerio a ver la tumba de su abuelita que cumplía 10 años de muerte pero eso no es una razón para descargarse con nosotras.

Psy2: ¿Tu crees que por eso estaba enojado?

*(Dificultad de los padres también para separarse-individuarse de sus propios objetos de amor es infantiles -los abuelos-)*

Nicole: Si porque fue una persona que ayudo mucho a mi papá cuando el tomaba. Es que mi papá tomaba mucho antes, de quedar botado en la calle, yo lo vi. Hacia muchas cosas que no tenían sentido de hecho creo que una vez le pego a mi mamá y ahí es cuando ella se fue a vivir con mis abuelos, dónde estamos ahora. Pero ahora ya creo que toma menos, bueno igual a veces llega tarde a buscarnos los sábados, porque se quedo el viernes tomando con los amigos de su trabajo. A mi me da coraje cuando a veces nos manda por su vino y no nos pide ni por favor., es que también ahora todo es distinto. (silencio)

Psy2: ¿Que es lo distinto y desde cuándo?

Nicole: Antes salíamos con él los sábados y domingos, nos compraba cosas, ahora nada todo es para su nuevo hijo, solo nos lleva al parque y nunca nos pregunta que queremos hacer nosotras.

Psy2: ¿Tu hermano que edad tiene?

Nicole: Tiene 5 años, lo acabamos de conocer y ahora tiene que venir siempre con él los sábados, es el único día que podemos estar con él y tenemos que estar todos al gusto del niño. Además va haber una comida la próxima semana en casa de la familia de mi papá, él va ir con esa mujer y su hijo y que si nosotras queremos ir tenemos que aceptar que vaya con la otra mujer.

Psy2: ¿Esto te molesta?

Nicole asiente con la cabeza

Psy2: ¿Desde cuando que tus papás están separados y esta persona desde cuando esta?

Nicole: Mis papás se separaron cuando yo tenia 2 años, estuvo mucho tiempo solo sin pareja y hace como 5 años, esta con ella, tuvo u hijo y ahora le nació otra hija de 2 meses.

Psy2: ¿Tu la conoces?

Nicole: Solo una vez la vi rápido, me había olvidado algo en el carro y me lo vinieron a dejar y estaba la bebé con mi abuela.

Psy1: ¿Con la compañera de tu papá nunca has tenido contacto?

Nicole: Es que antes mi mamá no quería que él saliera con nosotras y su hijo, por eso tampoco teníamos contacto con ella, al final un día le dijo que bueno y ahora siempre tenemos que tenerlo ahí metido. Pero mi papá dice que el niño nos conocía desde que nació porque el siempre le enseñaba fotos, no sé. Pero se me hizo tan injusto que ahora tengamos que soportar que esa señora este en la familia de mi papá, o sea nosotras tener que estar al mismo tiempo y lo que sintamos no importa.

*(Dificultad para aceptar la separación de la madre)*

Psy2: Nicole hay algo que no entiendo, cuando tu nos hablas es como si la familia de tu papá fueran tu mamá, tu hermana y tu. Pero por otro lado nos dices que se separaron cuando tenías 2 años, y que vive con esta persona hace mínimo 5 años y tiene dos hijos, no entiendo porque no son ellos también su familia.

Nicole: Es que sí ( se le quiebra la voz) es que sí lo son y eso es lo que me duele, que es como si todo no fuera verdad, me doy cuenta que en realidad de mi papá nunca ha estado, todos los días, que la que siempre ha estado ha sido mi mamá ( llora y llora. Psy1 se levanta y le va a buscar una caja de kleenex)

Psy2: Duele darse cuenta que muchas veces cuando uno es pequeño uno dibuja el papá de sus sueños y cuando crece ve que quizá papá no corresponde al dibujo.

Nicole asiente y sigue llorando: Después que llegue del fin de semana, me pase acostada pensando que al fin de cuenta la que sí había estado siempre era mi mamá y mis abuelos...y que yo me he peleado mucho con ella, pero ella nunca me ha fallado, en cambio mi papá nunca lo he visto tanto tampoco. (silencio, le caen las lagrimas que va secando) no sé creo que al final iremos a la comida este fin de semana por nuestra cuenta, porque igual es nuestra familia.

Psy2: Es tu familia pero quizá también la de tus hermanos, por eso ellos también tienen un lugar ahí, aunque quisiéramos que papá sea solo nuestro, no?

Asiente

Psy1: Creo que es muy importante esto de los papás y mamás que dibujamos que dijo Psy2 y como andan los dibujos de los demás?

Abel: yo no conozco mi papá, porque se separaron cuando era bebé, siempre estuve con mis abuelos, pero yo no quiero conocerlo.

Psy2: ¿Porqué?

Abel: porque no lo necesito, para que sufrir por alguien que no esta, mejor vivir tranquilo con quien si me quiere y quiere estar conmigo, o sea mi mamá.

Psy2: ¿Y cuando eras pequeño no te daban ganas de conocerlo?

Abel: Si ahí si, como a los 7 años pero después pensé lo que ya dije y así estoy bien, si quisiera podría conocerlo porque mi mamá me ha dicho que ella lo contacta si yo quiero pero no quiero.

Karina: Yo sí busque al mío, bueno la semana pasada fui con una amiga al consultorio donde atendía pero ya no trabaja ahí y no nos dieron información.

Psy1: A ver cuéntanos como llegaste ahí.

Karina: Bueno es que yo tenía esa dirección pero no me atrevía a ir (sonríe) pero mi amiga me dijo que me acompañaba, total me dijo si no te quiere ver por lo menos ya lo habrás enfrentado, yo le dije que fácil decir eso para ella, pero fui. Creo que él ni sabe que yo nací.

Psy1: ¿Y tu como te lo has dibujado?

Karina: Bueno se que es huero de ojos verdes, es medico, creo que tengo 3 hermanos y no sé nada mas. Mi mamá nunca me quiere hablar, ahora ella no sabe que fui a buscarlo.

Psy1:.....también ahora tu con tus secretos...

Karina se sonríe.

Psy1: ¿Y los demás? (silencio) Psy2, que extraño te has fijado que nadie pregunta por la presencia de las dos personas nuevas, ni ellas se presentan,

Psy2: Si mejor no preguntar, no verlos, como a los medios hermanos, quizá así desaparezcan y terminemos siendo los de antes.

Entra Soledad y pide disculpas

Psy2: Wow y ese cambio?

Soledad se ríe y se toca el pelo: Por eso llegue tarde es que estaba en casa de una amiga y su mamá me corto el pelo, tenia miedo pero creo que esta ¿bien?

Psy2: Si, te ves muy guapa.

Soledad se ríe: Tenia miedo porque el año pasado me lo corte así pero estaba mas gordita se me veía la cara redonda y no me gustaba pero ahora esta bien.

Psy1: Que bueno que ya estés aquí, ahora se iban a presentar dos nuevos miembros en el grupo.

Ambas se tuercen las manos.

Melina: Me llamo Melina tengo 15 años.

Psy1: ¿Porque estas aquí?

Melina: porque soy rebelde, le contesto mal a toda la gente y no me llevo bien con mi familia.

Psy2: ¿Quien es tu familia, con quien vives?

Melina: Tengo un hermana de 10 años mayor, un hermano que está en los Estados Unidos mi mamá y mi papá. Hace poco que vivo con ellos porque antes siempre viví con mi abuela y casi no los veía a ellos.

Psy2: ¿Con tus hermanos te llevas bien?

Melina: Con mi hermano sí, con mi hermana no, somos lo opuesto.

Psy2: Si a veces no es tan fácil compartir las formas de ver la vida si no se han compartido las vidas.

Juana: Me llamo Juana, tengo 15 años, vivo con mi mamá y estoy aquí porque tenía una mejor amiga y me enamore de ella y empezaron los problemas.

Psy1: ¿Que problemas?

Juana: Yo le escribí una carta, ella se la mostró a su mamá, su mamá al maestro y el maestro llamo a mi mamá y le dijo que debía tener una terapia...yo creo que es bueno venir y tener un lugar donde hablar y que no me juzguen.

Psy1: ¿Los demás te han juzgado, han cambiado contigo?

Juana: no todo esta igual

Soledad: ¿Y tu mamá que dijo?

Juana: Nada, no ha cambiado.

(silencio)

Psy1: ¿Alguien quiere preguntarle algo a Melina o Juana?

(silencio)

Psy1: Bueno creo que esta sesión ha sido muy importante porque hemos hablado de lo que nos molesta que hagan nuestros padres. También de esos dibujos que hemos hecho de ellos, si corresponden a lo que son o a lo que queremos que sean. También como frente a las ausencias de los papás han estado los abuelos, seguiremos volviendo a estos temas. No sé si quieres agregar algo Psy2.

Psy2: No esta bien, nos vemos la próxima señoritas y caballero.

Psy1 dirgiendose a Abel: hoy te dejaron solo los hombres.

Abel: Si tienen que llegar pronto sino capaz que me convierta en mujer.

(risas, nos despedimos).





**ANALISIS:**

-4/6 pelea con los padres (porque desvían su atención de nosotros, no tengo un lugar, no quiero conocer a mi papa....no confío en que me quieran)

-1/6 Mentir (Si no me siento querido entonces miento a mi madre, en la escuela, etc.)

Al principio de la sesión surge la dificultad de aceptar los otros espacios que también tienen los padres y que no sean ellos mismos. Es nuevamente, la inclusión del Tercero, sea este tercero un espacio físico, otras personas, o incluso el tomar alcohol. El tema es sentir que los padres tienen otros espacios que no tienen que ver con ellos. La propuesta de las terapeutas es de trabajar el reconocimiento de los padres ideales, como son esos padres que nos gustaría tener, que dibujo interno tenemos, con que exigencias. Esta dificultad de aceptar el compartir a las figuras parentales se debe también al registro al inicio de la sesión de dos personas nuevas haciéndose presente el ignorarlas, no preguntadoles nada, haciendo como que no existen. Melina frente al recibimiento del grupo también constata y pone advertencia que ella no se lleva bien con nadie en su familia (grupo?), es excluida, como aquí. Ariana al contar, su definición sexual como siendo homosexual despierta la curiosidad por estar todos en un momento de definición de la sexualidad, así como un temor, una persecución en cuanto a la propia definición, desatando los núcleos homosexuales en cada uno. Reflejados en Abel cuando al terminar la sesión comenta que si no llegan hombres, refuerzos se transformara en mujer, quizá también espejo de su necesidad en la vida un refuerzo de su masculinidad? También se puede ver como la dificultad en el proceso de separación-individuación también existe en los padres, dónde la mayoría no ha podido entablar una vida autónoma sino que aún viven bajo el techo de los abuelos, intentando negar también las realidades de sus “exparejas”

### **4.3 CONCLUSION DE LA PRIMERA PARTE:**

#### **A) Los indicadores que no han sido abordados en estas cinco primeras sesiones son:**

- Linea de separacion-individuacion: -tener relaciones sexuales y con quien  
-tener novio (a)
- Linea de desarrollo emocional: -Ingesta de drogas
- Linea de desarrollo cognitivo: -Lecturas fuera del material escolar

#### **B) Los indicadores que han sido abordados, son:**

- Linea de separacion-individuacion: -Pelea con los padres  
-Mentir a los padres, en la escuela  
-Fuga de casa  
-Dificultad para relacionarse con las personas cercanas  
a  
los padres, para tener amigos en el colegio.
- Linea de desarrollo emocional: -Ingesta de bebidas alcohólicas  
-No cumplimientos con las reglas impuestas, casa, escuela, sociedad.  
-Tentativas de suicidio.
- Linea de desarrollo cognitivo: -Calificaciones bajas  
-Abandono escolar

#### **C) Los indicadores que se han repetido y que han sido compartido por la mayoría son:**

- Linea de separacion-individuacion:
  - Discusiones, peleas con los padres: -Por celos de terceros  
-Reclamo de no sentirse escuchados, padres no cumplen con lo que les han prometido.  
-Reclamo que no se sienten queridos.
- Linea de desarrollo cognitivo:
  - Bajas calificaciones: -Forma de demostrar el enojo a los padres.

#### **Interpretación:**

En estas cinco primeras sesiones vemos que la inconformidad, malestar principal de estos adolescentes gira en torno a la relación con los padres. Lo que se dificulta es saldar las

cuentas con los padres, permitiendo también esto el poder definirse, asumiendo el quien somos y lo que deseamos. Recordamos que para Blos (1981) la adolescencia constituye un paso fundamental hacia la individuación. Aquí podemos recordar que para Guillermo Carvajal(1994) una de las crisis características de la adolescencia es la crisis de autoridad que la define como el enfrentamiento con todo lo que significa normas o imposición de modelos. En cuanto a Aberastury y Knobel (1992) comentan que el adolescentes sufre crisis de celos, exige y necesita vigilancia y dependencia, pero sin mediación surge en él un rechazo al contacto con los padres y la necesidad de independencia y de huir de ellos. Subrayando que el dialogo entre el adulto y el joven no puede iniciarse en este periodo sino que debe ser algo que ha ido aconteciendo desde el nacimiento, de no ser así el adolescente no se acercará en esta etapa a los adultos. En estos adolescentes vemos que efectivamente han sufrido carencias en la relación con los adultos que los han rodeado, nos encontramos en estas sesiones como al querer castigar los padres emplean sobre todo las bajas calificaciones. Luego en una continuo ascendente de recrudescencia del problema, el no cumplimiento con las reglas en casa, en la escuela, en la sociedad, mentir, ingesta de bebidas alcohólicas y en un extremo fuga de casa e intento de suicidio. Como si al ser victimas de su padres se hacen también victimas de ellos mismos, castigándose ellos y a través de ellos a los padres.

Finalmente parece ser que las dificultades encontradas en la relación con los padres según la intensidad ira abarcando distintas áreas de sus vidas, no permitiéndoles tener éxitos y felicidad en otras líneas. Vemos entonces que por el momento el problema reside principalmente en la línea de separacion-individuacion lo que ocasiona, repercute en una dificultad en la línea de desarrollo cognitivo. Recordamos que para Kenberg (1987) los conflictos con los padres hermanos o autoridades escolares pueden reflejar necesidades neuróticas de dependencia o patógenas graves en el área de las relaciones objétales, así como una manifestación del síndrome de difusión de identidad.

#### **4.4 Resumen de las sesiones intermedias (once sesiones):**

En las sesiones que siguen se trabaja cual era el deseo de sus padres al tenerlos, si niño o niña, como se sintieron recibidos y que desean ellos si tener hijos o no, cuantos y porque varón o niña, se hace un puente de similitud entre el deseo de antaño de los padres y el que ellos tienen, como se repiten formas y deseos. El enojo con los hermanos, primos porque nuestros padres también tienen que darles atención. De que forma les demostramos a nuestros padres; no comiendo, mintiendo, teniendo malas calificaciones, etc. Vemos y ellos comentan como los lazos entre los miembros del grupo se van fortaleciendo, así mismo debido a las ausencias en el grupo se trabajan las ausencias en la vida de ellos. Como las faltas, ausencias nos dicen también quienes somos, nos explican aunque no nos guste mirarlos.

Surge el tema de los novios, la dificultad para los padres de aceptarlos, entonces la dificultad también que sienten ellos de poder contarles sus sentimientos. Los preparativos para la fiesta de 15 años de Nicole, trae al grupo el comentar sobre la importancia de simbolizar un pasaje, el pasaje de la niñez a la adultez, ser joven. En esta dificultad de saber quienes somos el temor y la convicción que nuestra madre nos adivina los sentimientos, quizá por el hecho de haber estado dentro de su cuerpo, nos sentimos un poco parte de ella, quizá a la vez que se anhela el separarse también se le teme.

Las peleas en la relación de pareja de los padres, las incongruencias entre lo que les piden y lo que ellos hacen o son, como esto genera enojo. El enojo por los límites y reglas impuestas por los padres. Los abandonos y despedidas que han vivido (separaciones de abuelos, de pareja de los padres, etc.), frente al no haberse despedido, se vive la separación como un abandono, por la no elaboración, se recalca la importancia de la despedida.

El temor que se siente al acercarse a los chicos, al tocar otro cuerpo. Soledad habla de su novio que es bisexual, darketo y que tiene marcas de golpes, dice que a él también le gustan las relaciones sexuales violentas con los hombres. Se les pregunta que como ven las relaciones sexuales, a lo que contestan como el peligro de embarazarse. Por lo que las terapeutas cuestionan sobre que más puede significar una relación sexual. Melina aborda el tema de sus deseos de abandonar la escuela y de irse a vivir con el novio, el deseo de sentarse sin hacer nada, a lo que las terapeutas le interpretan como el no querer pasar por el puente de la juventud. Vemos como ellos desean todo o nada, o son pequeños y tienen miedo de las relaciones sexuales o las viven y se embarazan, o viven con sus papás o se van a vivir con el novio. Pero no está un tener relaciones sexuales protegidas y cuidándose o vivir con los papás y salir con el novio.

#### **4.5 SEGUNDA PARTE:**

Frente al material siempre muy fuerte que traía Soledad y por un peligro real de suicidio (ya con tres intentos), además luego de la cita con los padres estos refieren sentirse terriblemente preocupados porque Soledad sale con un muchacho que se viste todo de negro y al parecer bisexual y están desesperados. Las terapeutas deciden que Soledad inicie en paralelo al grupo una sesión a la semana de psicoterapia individual, ella acepta eligiendo con Psy2. Se le comenta que el inicio de la sesión individual será informada en el grupo, ellos sabrán y que ella podrá contar en el grupo lo que quiere de esa sesión. Las terapeutas por su parte deciden que las sesiones individuales de Soledad se incluirán en la revisión semanal que hacen en conjunto de las sesiones de grupo. La sesión anterior se le aviso al grupo.

#### **SESION NO.16**

Asisten: Soledad, Karina, Abel, Juana, Inti (10 min. Tarde)

Psy2: ¿Cómo están?

Abel cuenta que se cambio de escuela porque en la que iba antes no alcanzó cupo, siempre los que son más latosos o con menos promedio deben ver si alcanzan lugar, pues él tuvo que buscarse otra escuela. Esta al frente de la casa de su abuelo, igual conoce gente de por ahí, de toda la vida, cuando vivía ahí. Comenta que esta escuela se ve más estricta porque ya le dijeron que tiene que cortarse el pelo.

*(¿Cuál es su lugar cerca de la casa familiar, cercano a su historia, más alejado?)*

Psy1: ¿Y los demás como les ha ido?

Soledad dice que ella no se cambio de escuela pero que el papá ahora le puso muchas reglas, que no puede bajar las notas mas allá de un 8, que no quiere ni una sola falta, salvo si él la autoriza antes. Pero que esta contenta porque tiene deseos de echarle ganas, ahora si va estudiar mucho. Luego cuenta que parece que va a terminar con el novio porque siempre tiene algún problema y la esta poniendo nerviosa que la última vez le dijo que se iba a suicidar.

Psy1: ¿Y que razones tiene?

Soledad: No sé (sonrie) es que él nunca tiene razones o dice que tiene muchas, como el hecho de vivir todos los días del año, tantos años. Además que extraña su antigua novia como la persona que siempre iba a estar.

Psy2: ¿Y entonces Cúal es tu lugar?

*(¿Qué lugar ocupamos en nuestras relaciones con los nuevos objetos -de pareja-?)*

Soledad: (silencio) No sé por eso que mejor me dedique a estudiar y ya no me ponga triste. Hoy él no fue a la escuela, no lo pude ver, a ver si mañana trabaja en la escuela y lo veo, pero no lo llamaré. Cuenta también que la semana pasada casi tuvo relaciones sexuales con él, pero no le entro y le dolía, así es que se quedaron hasta ahí.

*(Intentos de poner límites)*

Psy1: ¿Los demás que piensan de esto que nos trae Soledad?

Silencio...

Psy1 dice que Soledad siempre viene y nos habla de cosas fuerte por lo pronto nos ha hablado de tatuajes, de novios dark, de bisexualidad, de embarazo no deseado, de aborto, de drogas, de alcohol, de suicidio, y que ella se preguntan como se sentirán los demás con estos temas.

Silencio...

Juana: (dice bajito) Da miedo.

Psy1: ¿Y como es ese miedo?

Juana: Que Soledad cuenta cosas grandes, da miedo y yo no sé que decirle.

Psy1: ¿Y los demás?

Karina dice que ella encuentra que Soledad esta muy apurada porque ella es aún mayor que ella en edad y no ha vivido tantas cosas como cuenta Soledad. Se le hace mucho, hasta a veces ha pensado que sus problemas no son nada y que ya no debería venir más al grupo porque esto no es para ella.

Psy2: Sientes que tus problemas son tan chicos al lado de Soledad que mejor te quedas callada y ni siquiera ganas de venir al grupo.

Karina asiente: Si como que Soledad ya se pasa en lo que vive.

Silencio

Psy1: ¿Y ustedes los hombres?

Abel dice que el también lo encuentra fuerte, que él también es mayor que ella y para nada ha vivido lo que ella cuenta. Es más él tiene una novia y se tarda en abrirse a ella ya antes que se enojen se demora y en cambio Soledad en pocos meses se ha hecho de un novio, se han enojado, han llorado, han casi tenido relaciones, se vuelven a “encontentar”, ya ha pasado de todo.

Inti dice que él lo ve como cosas del afuera que pasan , no le da miedo. Igual en la prepa se ven muchas cosas así, pero que igual se deben llamar las cosas por su nombre y que sí lo que ella vive es grande.

*(Así como la sociedad y sus instituciones, familia y escuela ponen reglas, que regulan hasta dónde se puede llegar ellos también marcan el límite a Soledad, definen su lugar)*

Psy1: ¿Cómo te sientes Soledad con todo esto?

Soledad se ríe que no es para tanto, que ella no ve sus cosas tan terribles y que ella piensa que todos los problemas son importantes y los de todos.

Psy1: ¿Sientes que te estamos enjuiciando y diciendo que eres la que está más loca?

Soledad se ríe y dice que sí (De hecho se ha retirado del círculo y se ha pegado a la pared)

Psy1 le dice que no es así, que es verdad que cada problema tiene su importancia, pero sí se debe hablar de como se sienten los demás porque son cosas fuertes las que ella habla.

Soledad contesta que ella no las ve como fuertes sino como cosas que pasan.

Psy2 dice que esto es un grupo y que eso significa que tenemos que ver los comportamientos que pasan aquí y unirlos con los del afuera. Y entonces nos encontramos que los otros miembros han dicho que da miedo lo que ella habla, que aún más no quieren hablar porque se les hace insignificante los problemas que ellos tienen. Recuerda una vez que ella comentó que con sus problemas tomaba tanto espacio y atención en casa que ya no le quedaba nada para el hermano.

Soledad dice que qué horror cuando ella llegó al grupo anterior le caía pésimo que una niña hablara tanto y que ahora ella está haciendo lo mismo.

Psy1: Esto no significa que no tienes que hablar sino que también debemos dejar los demás que nos digan como se sienten ellos. Un grupo es como una familia, mamá, papá también deben favorecer que todos los hijos tengan un lugar.

Karina dice que ella siempre se siente puesta en un lado, en la casa, en la escuela, aquí. Ahora mamá le está escondiendo que sale con alguien.

Psy1: ¿Cómo eso ya le has preguntado?

Karina: Sí y me dice que no pero se sale hablar afuera por teléfono ¿y para qué si no es eso?

Psy2: ¿Tienes ganas de llorar?

Karina asiente

*(¿Tiene el adulto, los padres derecho a una vida íntima, con sus secretos?)*

Psy1: hazlo nosotros te acompañamos.

Karina: Me da vergüenza... ¿pero por qué no me lo dice?

Soledad: ¿Y si tu le dices que no estarías celosa? Quizá entienda y te lo cuente.

Psy2: Duele mucho que te hagan a un lado, es justamente como que te hicieran menos y lo que tu pienses no importa y eso duele.

Psy1: ¿Alguien se ha sentido como Karina?

Juana dice que si, con un señor que salió su mamá le daba mucho coraje pero que era como dice psy2 porque la hacían a un lado. Abel dice que él nunca se ha sentido así porque su mamá siempre le ha contado. Inti dice que su mamá nunca ha tenido a nadie. Soledad dice que ella también sabía de las aventuras de papá, solo una vez le dio mucho coraje pero era porque tenía una hija de la misma edad que ella y su papá la trataba muy bien, eso la hacía sentirse mal.

Psy1: Si duele mucho cuando la atención se desvía de ti y además no te dicen.

Silencio

Psy2: Ves Karina que es importante que todos los que están aquí hablan y les sirve venir porque todos tenemos nuestros conflictos que nos entristecen, enojan, y cada quien tiene su lugar. Bueno acabamos, nos vemos la próxima.

## ANALISIS DE CONTENIDO

### SESION NO.16

	LINEA DE SEPARACION -INDIVIDUACION					LINEA DE DESARROLLO EMOCIONAL				LINEA DE DESARROLLO COGNITIVO		
<b>ADOLESCENTES</b>	PELEA GRITO CON LOS PADRES	PELEA FISICA FUGA DE CASA	MENTIR DIFICULTAD EN RELACIONARSE	TENER REL. SEXUALES	RELACION DE NOVIO	INGESTA BEBIDAS ALCOOLICAS	INGESTA DE DROGAS	TENTATIVAS DE SUICIDIO	RECHAZO, NO CUMPLIMIENTO DE REGLAS	CALIFICACIONES BAJAS	ABANDONO ESCOLAR	LECTURAS INFO, FUERA DE LA ESCUELA
<i>OCTA*</i>												
SOLE				Xxxxxx	xxxxxx			xxxxxxx				
KARINA	xxxxxx											
INTI												
ABEL					xxxxx							
<i>MIGUEL*</i>												
<i>NICOLE</i>												
<i>MELINA</i>												
JUANA												

*\*Miembros que se han dado de baja pero aún permanecen en el imaginario del grupo.*

## **ANALISIS**

- 1/5: Intento de tener relaciones sexuales.
- 2/5 Cómo son las relaciones de noviazgo
- 1/5 Porque uno se suicida
- 1/5 Enojo con mamá porque nos esconde cosas.

El grupo inicia la sesión con el tema del lugar que ocupan. Tienen uno o no, deben buscarlo en otro lado, en otra escuela. Remite al cuestionamiento del donde pertenecen. Soledad al hablar de temas fuertes como su novio dark, los deseos suicidas de este sigue en la misma línea, o sea buscando las “razones” por las que uno quiere irse de este lugar –la vida-. El grupo también le pregunta sobre el lugar que ocupa Soledad en la historia de su novio. Igualmente con el tema de las relaciones sexuales, el trasfondo pareciera ser buscar si es una niña aún o ya una mujer (si el pene la puede penetrar o su vagina aún pequeña no se lo permite).

Se discute como estos temas paralizan al resto del grupo, dejándolos sin posibilidad de estructurar un discurso, invadidos por el miedo. Miedo aún a enfrentar la posible sexualidad genital del cuerpo, pareciendo preguntar cómo uno inicia una vida sexual. El grupo confronta Soledad del cómo deberían ser las relaciones entre dos novios. En la base la pregunta latente pareciera ser si acaso realmente este grupo es el lugar que debería ocupar Soledad.

Las psicoterapeutas concluyen como este grupo es de todos y cada uno tiene su lugar, para eso estamos para cuidar de ello. Karina al hablar de su enojo con mamá porque se sale a hablar con un tercero, reafirma justamente que cuando hay otros, terceros quizá también dudamos de si tenemos un lugar o no. Si efectivamente el mundo adulto implica también que tenemos derecho a una intimidad, la sexualidad va de la mano con la intimidad. Esto en una clara alusión a Soledad y una de las psicoterapeutas que se salen fuera del grupo para hablar cosas que ellos no saben. Incrementando de esta forma los sentimientos de preferencia y exclusión

## **SESION NO.17:**

Asisten: Nicole, Karina, Juana, Abel, Soledad (Inti avisa que es su cumpleaños y que no vendrá).

Psy1: ¿Como han estado? Te extrañamos la semana pasada Nicole

Nicole explica que tuvo un examen de la cabeza porque padece migrañas. La padece desde los 8 años pero que es en este año que se ha agudizado.

*(Hace mucho que lleva un dolor de pensar, de que habla el cuerpo por lo que a ella se le hace difícil reconocer)*

(Llega Soledad)

Psy1: ¿Y tu Karina como te has sentido?

Karina dice que estuvo hablando con su mamá y que esta le dijo que solo usó a su papá porque quería tener un hijo. No se dijeron nada más la madre se salió del cuarto y no quiso hablar mas.

Psy2: ¿Y eso es todo lo que se dijeron?

Karina asiente

Psy2: ¿Y como te sientes?

Karina responde que muy mal, siente tristeza porque su papá se andaba acostando con todas (esto último se lo cuenta su mamá).

*(¿Efectivamente se podrá no responder totalmente al deseo de la madre y seguir viviendo?)*

Psy2: Te ves muy enojada.

Karina dice que sí que esta enojada con su mamá por lo que hizo y que además le salieron mal las cosas porque quería tener un niño y tuvo una niña.

*(Hablar justamente acerca de las cosas tabues como la sexualidad de los padres, ¿la sexualidad sólo sirve para engendrar?)*

Psy1: ¿Que le dirías a tu mamá?

Contesta que nada.

Psy1: ¿Que piensan los demás de lo que ocurre a Karina?

El grupo guarda silencio

Psy1: Nadie le va a decir nada?

Soledad le pregunta a Karina que si no le da coraje que su mamá sólo haya tenido un bebé.

Karina responde que sí que a ella le habría gustado tener un hermano mayor. Juana dice que

ella cree que la mamá de Karina le esta mintiendo porque le enoja que Karina le pregunte por su papá.

Psy2: ¿Y que crees tú que sentirá la mamá de Karina?

Juana contesta que no sabe.

Psy1: ¿Y tu Karina como te imaginas a tu papá?

Karina responde que su abuela le dijo que era muy amable con todos y muy caballeroso con su mamá, pues cuando llegaba por ella nunca tocaba el klaxon sino que bajaba a tocar el timbre, a saludar.

*( Un padre imaginario e ideal)*

Psy1: Que confusión, ¿no? Primero te dicen una cosa y ahora te dicen otra y que enojo.

Karina dice que lo que más le molesta es que su mamá haya utilizado su papá y que ni le salió como ella quería. Agrega que hasta donde ella sabe tiene tres medios hermanos hombres que su papá tuvo con otra relación antes que con su mamá.

Psy 2: ¿Te gustaría conocerlos?

Karina responde que si. Soledad dice que para ella ha sido bueno tener un hermano mayor porque siempre la ha apoyado y ayudado. Abel dice que él también tiene medios hermanos y que tal vez si le gustaría conocerlos. Juana también tiene medios hermanos pero no los quiere conocer. Nicole dice que lo conoce y convive con él y no es tan padre. Karina dice que ella se lleva mejor con su primo que con sus primas y con quien se lleva mejor es con su tío. Dice que su primo es un huevón que no le gusta estudiar.

Psy1: ¿Como es tu tío cómo papá?

Comenta que se preocupa por sus hijos, pasa con ellos todo el tiempo que puede, el fin de semana los lleva a pasear, incluyéndola. También va a la escuela de su primo cuando es necesario. Hace referencia a la muerte de su tía que murió de cáncer al estomago y que fue muy triste.

Psy1: Que bonito debe ser tener un papá así. (Nicole asiente con la cabeza) Un papá preocupado, pendiente de lo que ocurre con los hijos, que los lleva a pasear y esta todo el tiempo que puede con ellos.

Nicole dice que seria muy padre tener un papá así. Soledad dice que a ella le gustaría que su papá fuera como el tío de Karina. Nicole dice que parece que su papá no podrá ir a su fiesta de 15 años porque lo van a operar de hemorroides y no podrá salir, que esto la tiene desilusionada porque era importante para ella.

*(Confrontación del ideal con el padre real de carne y hueso)*

Psy2: Saben a mi lo que me llama la atención es que Karina nos ha estado contando cosas muy dolorosas y que enojan muy tranquila sin sentimientos en la voz y yo me pregunto que hace con sus sentimientos.

Karina responde que los calla y que se los va guardando.

Psy2: Y ustedes que hacen con sus enojos? Y que le dirían a una mamá como la de Karina?

Juana dice que ella también se calla sus enojos y que le preguntaría porqué hizo eso así. Abel dice que a él le resulta mejor guardarse todo, Soledad dice que si a ella algo le enoja no se lo calla.

Psy2: Aunque nos quedemos callados y guardemos lo que nos duele o nos enoja, estas emociones encuentran siempre una salida. Por ejemplo Karina se la pasa metida en el estudio para sacar puros dieces y no esta mal que quiera eso pero hay un desequilibrio entre la cabeza, lo intelectual y el corazón, lo emocional. O se guardan también las emociones que uno comienza a engordar y tener unos kilitos de más (caso de Karina) o los enojos salen como migraña, no Nicole? O en forma de gastritis como Soledad, o teniendo malas calificaciones como Abel. Pero la emoción igual sale.

El grupo guarda silencio.

Soledad dice que quería comentar algo antes de irnos y es que su papá le dijo frente a toda la familia que ella esta castigada porque entro a la casa estando sola con su chavo y que ya ahora capaz que tenga sida o que esté embarazada. Y que a ella no le importa lo que piense su papá pero si lo que diga su abuelita y por eso esta enojada.

*(Al parecer la nueva posibilidad de sexualidad genital de los adolescente no sólo los asusta a ellos sino también a los padres)*

Psy!: Y nos dices esto así de salida, no es muy justo (riéndose) bueno lo trabajaremos la próxima.



## ANALISIS

-3/5 Enojo con los padres porque ellos mienten, son inconsecuentes con sus propios valores, nos hacen cómplices de sus secretos.

La sesión inicia con el poner el dolor en el cuerpo. El tema de lo no hablado en la relación con los padres, como quizá ellos no sean lo que sus padres deseaban. ¿Entonces qué sé es? Como separarse de ese deseo que tenían sus padres, entonces como saber que son ellos o que quieren ser. EL cómo poder apropiarse de su deseo, que también tiene que ver con asumir el nuevo cuerpo sexuado genitualmente y qué se hace con lo que asusta de esa sexualidad , asustan hasta a los padres. Se debe cambiar la forma de relacionarse con los padres y ni ellos ni los padres saben muy bien cómo relacionarse en esta nueva forma. Fantasíar con la otra familia, los medios hermanos , puestos en el lugar de los padres ideales que cuidan, contraponiéndolos a los padres reales, de ellos que insultan o muchas veces no están.

¿Qué hacen ellos con este enojo, con sus sentimientos? Al final se termina la sesión hablando sobre sus enojos, las formas de guardarlos y como salen, porque igual siempre de una forma u otra salen. La incapacidad de poder poner límites a los padres, decirles lo que les duele y qué cosa ellos también esperan de ellos. Frente a esta imposibilidad y no confianza en la palabra para que represente lo que sienten lo único que queda es efectivamente poner el mal-estar en el cuerpo.

## **SESION NO.18**

Asisten: Abel, Karina, Nicole, Juana, Soledad, Abel, Inti, Melina

Iniciamos la sesión comentando que llamó la mamá de Abel diciéndonos que Abel no aceptaba la relación de su abuelo con una señora.

Abel contesta que se siente mal porque lo vive como que su abuelo estuviera traicionando su abuela.

Psy1: ¿Te sientes triste o enojado?

Abel: Si un poco triste pero ahora estoy mejor porque hable con él y me dijo que si yo quería que él ya no la viera, él no la veía. Aunque no creo que lo haga pero me quiere decir que yo soy importante, esta bien.

Psy1: ¿No crees que lo haga?

Abel: No, porque se ve que esta bien con ella, además es parecida en la forma de ser a mi abuelita.

Psy1: ¿Por eso te fuiste de la casa de tu abuelito?

Abel: En parte pero también quería vivir con mi mamá.

Psy1: Parece que tu abuelita al morir te encargo que cuidaras a tu abuelo, nos dijo tu mamá

Abel: No, la ultima vez que la vi fue en el hospital, solo me dio su anillo de boda y me dijo que se lo cuidara.

*(Asusta mucho el tener que ser el representante de poner límites a las relaciones del abuelo)*

Psy1: Pero cuéntanos Abel como se puso tu abuelo después de la muerte de tu abuela.

Abel: Mal, ya no quería nada, ni se rasuraba, ni se peinaba, hasta sólo se la pasaba durmiendo.

Psy1: ¿Ni siquiera se quería levantar? Debía estar muy deprimido después de tantos años de relación y de seguro tu le ayudaste mucho.

Abel: Si para que no se quedará así.

Psy2: Yo creo que cuando uno ha ayudado tanto a una persona en reencontrar su deseo de vivir y que luego esta se encuentra a otra, uno se debe sentir puesto a un lado, desplazado.

*(También aliviado por no tener que velar eternamente por el deseo de vida del otro)*

Psy1; Claro tan desplazado que surgen hasta deseos de irse a vivir con otra persona.

Psy2: Tu mamá nos dijo también que tú le habías dicho que porqué ella no te ayudaba a llorar, que a veces sentías esa necesidad. A ella le gustaría que fueran a un taller de autoestima juntos, si a ti te gusta por nosotras no hay problemas.

Abel: si me gustaría ir con ella.

Psy1: Tienen muchas cosas que ir hablando juntos los dos y compartiendo, ¿no?

(Abel asiente)

Psy1: Bueno ¿y los demás que piensan de todo esto?

Soledad: Yo creo que esta bien que su abuelito este con alguien. Mi abuelito se murió hace unos años y mi abuelita se quedo sola, pero ella esta bien. Pero habrán otros que necesitan tener otra relación y creo que también esta bien. Mis otros abuelos (maternos) mi abuela le dice a mi abuelo que si ella se muere le autoriza que se busque una viejita con hartoo dinero.

*(Creencia que las personas se pueden sustituir, llenando completamente la necesidad, la demanda del otro)*

Psy1: Para que no le falte nada.

Todos se ríen

Psy1: ¿Alguien más quiere decirle algo a Abel?

Silencio

Psy2: Bueno también justo antes de entrar a sesión nos habló la mamá de Nicole, que parece que ella ya no quiere venir.

Nicole: No es eso, mi mamá entiende todo mal. Lo que pasa es que tengo muchos trabajos, tareas, entonces le pedí si podía no venir hoy y yo le pagaba la sesión, pero no quiso. Ahí me enoje y le dije que ya no quería venir, es que me cansa que conmigo nunca acepta nada y con mi hermana todo, a mi no me dejo ir a una fiesta por no sé que y a ella sí la deja.

Psy2: ¿Están fuertes los problemas con tu hermana?

Nicole (asiente con la cabeza): Pero es más con mi mamá. El otro día mi papá había quedado de venir por mí a las 11am, son las 12:30 y no ha llegado, yo decido que me voy a elegir mi anillo de 15 años pero justo en eso llega mi papá. Le digo a mi mamá que no voy a salir con él y ella me obliga. En cambio mi hermana va cuando quiere con él. ¿Porque conmigo hace todas esas diferencias? En mi casa todos son así, que mi hermana esta más delgada, que si yo bailo tahitiano ahí se pone ella y que ella se mueve más (le corren lagrimas) sólo mi papá me prefiere.

Psy1: ¿Con él y su familia es distinto?

Nicole asiente y llora. Es que con ellos nos reciben muy bien a las dos y cuando mi hermana no esta ahí me demuestran que soy más consentida pero no frente a ella.

Psy1: ¿Y la mayor parte del tiempo la pasas con mamá?

Psy2: Si y cuanto coraje que él que si te demuestra igualdad en el trato sin embargo también te este diciendo que es cuando él quiere porque te puede dejar esperándolo una hora y media., entonces uno se siente sola.

Nicole llora y llora

Psy2: Pero Psy1 ¿sabes lo que me llama la atención? Es que desde que hemos hablado de la sesión individual de Soledad se han abierto muchos celos y enojos. Karina comenzó hace unas sesiones diciéndonos que su mamá se salía a hablar con alguien por teléfono y ella no sabia lo que se decían y esto la enojaba mucho de sentirse fuera. Exactamente como yo con Soledad nos salimos fuera del grupo y tenemos otra sesión y los demás no saben de que hablamos, que enojo! Luego sigue Abel con el dolor y coraje que el abuelo tenga una relación y lo haya desplazado a él. Hoy Nicole nos habla de las preferencias de su mamá, a ella si la escucha, le da más, como con Soledad que le damos una sesión más. Entonces esto la enoja tanto que prefiere no venir al grupo y ya, quedarse haciendo tareas y que nos quedemos con nuestra preferida.

Nicole se va secando las lagrimas y se sonríe suavemente

Psy1: Si creo que tienes mucha razón, que de eso ha estado hablando el grupo. También quiero que Melina nos cuente como esta porque creo que algo tiene que ver con esto mismo.

Melina: No, he estado bien, no vine la vez pasada porque mi papá no nos vino a buscar y la anterior no nos había dejado dinero.

Psy1: ¿Y eso es todo?

Melina sonríe, (duda) Mira al suelo (dice en un soplo) estoy embarazada.

Psy1: ¿Escucharon?

Todos asienten, atentos a pesar que habló muy bajito.

Psy1: ¿Y como te sientes?

Melina (se rie): Contenta

Psy1: ¿Y tu novio?

Melina: También esta muy contento, sus papás ya saben y dijeron que nos iban a apoyar si mis papás se enojaban.

*(Fantasía de que puede tener un mejor lugar en su "nueva familia" que en la de origen)*

Psy1: ¿Cuando les vas a decir a tus papás?

Melina: Hoy

Psy1: ¿Como crees que van a reaccionar?

Melina : Se van a enojar pero no me importa.

Psy1: ¿Cuanto tiempo tienes?

Melina: Un mes

Psy1: ¿Alguien quiere decir algo?

Soledad: ¿y tu escuela?

Melina: Ya no voy y voy a cuidar a mi bebe

Silencio.....silencio

Psy1: ¿Y los demás que piensan?

Karina: Creo que se embarazo para salir de su casa, porque hace tiempo que nos dice que no quiere estar ahí.

Nicole: Si yo también creo eso.

*( Un bebé para hacer frente a la separación con los padres)*

Juana: Si es por eso, es una apuesta y solo la vida, los años le dirán si estuvo bien o no.

Inti: yo tengo unos amigos que les acaba de pasar lo mismo y están contentos, no sé. Yo no haría eso prefiero cuidarme, pero bueno cada quien sabe. Pero lo que es seguro es que viene tiempos difíciles.

Abel: Es una decisión bien grande, no sé que decir.

Psy1: ¿Y que has pensado sobre el grupo?

Melina: No se quizá siga viniendo, quizá no, es que no se lo que va a pasar.

Inti: Yo creo que no deberías dejar de venir porque vienen tiempos difíciles y igual venir te puede ayudar.

Soledad: Si yo también creo que mejor que siga viniendo.

Psy2: Parece que el grupo te esta diciendo aquí te ayudamos.

Melina sonrío.

Psy2: Lo que me llama la atención es que hoy por primera vez vienes y te sientas en el círculo del grupo y no fuera, ocupando tu lugar aquí. Quizá como si antes como hija te costara tener un lugar, y como mamá te sientes mas segura...a ver que lugar iras a buscar. En todo caso comparto con los demás que es importante que sigas viniendo, no creo que ser una buena mamá se defina por tener 15, 29 o 35 años sino cuanto uno se conoce. Quizá así puedas decidir mejor lo que quieres para ti y para tu bebé, aquí tienes tu lugar.

Psy1: Justamente mientras ella se sentía sin lugar, mejor se va con su hijo y deja su lugar de hija en casa a su hermana y ya no mas pleito.

Silencio....

Psy1: bueno lo seguiremos trabajando. Y tu Juana como has estado que has estado tan callada.

Juana: Bien no pasa nada.

Psy2: ¿Ya entraste a la escuela?

Juana: Si a la prepa. En el estado de México.

Psy2: ¿Y que tal?

Juana: Bien pero el otro día dos amigas me hablaron de la carta del año pasado.

Psy1: ¿Y?

Juana: Yo dije que no era verdad, me dijeron que si a veces se hacían rumores. Al otro día fui al súper donde empacaba mi ex-amiga y le di una mirada que decía todo.

Psy1: ¿Que decía tu mirada?

Juana: Que si no sabe lo que yo siento que mejor se calle de una vez

Psy1: ¿Te sientes dolida?

Juana dice que sólo quería tener alguien para ella y se le quiebra la voz.

Psy2: Que sólo fuera tuyo (asiente). Ya ves como siempre pasa algo Juana y te lo tenías ahí guardadito pero la próxima vez lo vamos hablar más, porque esto si tiene que hablarse también.

Psy1: Antes de terminar quisiera preguntarte Soledad, como te has sentido de que los demás hablen de ti y sientan celos.

Soledad: Me da igual

Psy1: ¿Como van tus sesiones individuales?

Soledad: No sé (mueve los hombros)

Psy1: Pero estas más tranquila parece

Soledad: Si

Psy1: ¿Te gustaría contarnos algo que hayas visto?

Soledad: La próxima, ahora no quiero.

Psy1: Bueno cuando quieras lo compartes con nosotros.

Soledad asiente, Psy1 aquí lo dejamos, hasta la próxima.



## ANÁLISIS

-2/7 Problemas en la relación con los demás por sentirse desplazados (amistades, abuelos)

-1/7 Problemas, discusiones con papá y mamá por no dejarla tomar sus propias decisiones, por sentirse desplazada..

-1/7 Las relaciones sexuales y su culminación en un embarazo no planificado pero aceptado.

La sesión inicia con el tema de la fidelidad y del tercero en las relaciones, sea de abuelos o de medios hermanos. También unida con la sesión anterior de hasta cuando uno debe cumplir los designios, deseos de los demás sobre uno. Cuando uno se siente desplazado, ya no tiene ese lugar, se siente sin lugar y entonces da por pegarse a otra persona y a querer serlo todo para un otro, como un bebé, o las ganas de no hacer nada cuando uno pierde la persona que ama. El sentir aquí en el grupo que al darles una sesión más a Soledad es que la preferimos, entonces se sienten solos. Hablar de este no lugar y de esta soledad nos lleva al extremo de Melina de llenarse con otra vida, con alguien dentro de uno. Para poder separarse y tener un lugar desde dónde existir, un lugar distinto al que nos dieron nuestros padres. Fusionarse nuevamente para no enfrentar lo doloroso de los duelos a elaborar en relación a los padres y el nuevo lugar que se debe forjar y desde dónde se debe comenzar a vivir con un deseo propio. Pareciera que nos enfrentamos con la dificultad de un deseo propio que no sea en función de otro, ser para otro, como se era antes para lo padres, ahora serlo para un hijo. Seguir viviendo desde la omnipotencia infantil, dificultad en asumir las separaciones y los duelos por las imperfecciones, lo que no se tuvo pero poder crear a partir de todo eso. Se termina la sesión con el reconocimiento de la necesidad de tener alguien para uno.

## **SESIÓN NO.19:**

Asisten: Karina, Soledad, Juana, Nicole y Abel.

Antes de entrar a sesión Melina dice que no puede quedarse porque tiene que ir al médico, a lo que se le contesta que tendrá que venir el próximo lunes para trabajarlo con el grupo. Sus padres aún no saben del embarazo. De Inti no sabemos nada. Nos llama la atención que al entrar Soledad no nos saluda, ni nos voltea a ver. Iniciamos la sesión comentándoles sobre un ejercicio que realizaremos la próxima sesión.

Psy1: ¿Cómo están todos?

Silencio...silencio

Psy1: ¿Soledad como estas?

Soledad: bien

Psy1: ¿Cómo van tus sesiones individuales?

Soledad: No me acuerdo.

Psy1: ¿Te pasa algo te veo una cara extraña? Al entrar no nos volteaste a ver, ¿que pasa?

Soledad dice que ya se acuerda y refiere que ha estado hablando con la compañera de su papá y que el otro día se le salió contarle de las novias de su papá aún cuando estaba en pareja con ella.

Ps1: ¿Cómo reaccionó ella?

Soledad: Se ha puesto muy mal, dice que nunca se imagino que mi papa fuera así, han estado discutiendo mucho.

Psy1: ¿Y tu como te sientes?

Soledad: Me siento mal.

Silencio...Luego agrega que se siente también culpable por haber provocado eso pero que al mismo tiempo no le parece justo que su papá la haya engañado. Su papá no ha dicho nada, pero así ha sido toda la vida, ella antes no lo decía.

Psy2: ¿Porqué callabas?

Soledad dice que su papá siempre le dijo a ella y a su hermano que no comentaran nada de lo que él hacia. Narra que una vez estando en la camioneta por poco se le sale algo y cuando Laura se bajo, su papá le grito y regaño. Otra vez ocurrió algo parecido en un restaurant.

Psy2: ¿Como te has sentido con tu papá en esto de obligarte a callar y guardar un secreto?

Soledad contesta que enojada

Psy1: ¿Tan enojada como cuando te ocultó que tu mamá estaba herida y después su muerte? Tan enojada has estado que ahora lo descubriste con Laura. Y los demás que secretos comparten, o secretos que no conocen pero sospechan.

Psy2: Sabes Psy1, a mi me recuerda que nosotros como grupo estamos compartiendo un secreto, que es el embarazo de Melina. ¿Qué sentirá el grupo frente a ese secreto?

La respuesta del grupo en un primer momento es de que no se lo esperaban, de que nunca se lo hubiesen imaginado. Después Soledad dice que Melina lo hizo solo por salirse de su casa y Karina se engancha con esto y dice que sí, que solo lo hizo para salirse de su casa y no penso en el bebé, en lo que le va a dar a ese bebé.

*(El bebé efectivamente visto como alguien que nos puede satisfacer y no como un sujeto propio, identificación proyectiva con el bebé)*

Psy2: Esto me recuerda Karina la sesión en la que nos contabas que tu mamá anduvo con tu papa solo por tener un hijo y tu decías que gracias por pensar en ti.

Karina afirma con la cabeza.

Psy1: Y este es parte de un secreto que no compartía pero que ya la enteraron

Psy2: Pues sí como cuando mamá se sale a hablar con un “otro” tratando de ocultarlo

Psy1: Y que coraje le da, ¿verdad?

Karina asiente

¿Y los demás?

Abel dice que seguramente en su familia también hay secretos pero que no sabe cuales son.

Psy1: ¿y tu Juana?

Juana dice que si existe un secreto y que tiene que ver con que su papá le contó que esta casado pero su mamá no lo sabe, ella se siente mal de no decírselo a su mamá.

Y tu Nicole?

Nicole dice que en su familia no hay secretos que se sabe del novio de su mamá, de la familia de su papá, del divorcio y de todo.

PSy1: Bueno a veces también no queremos ni escuchar ni saber si existe algo. Hasta aquí nos quedamos porque nos enojaría demasiado, creo que el tema de hoy es justamente hasta dónde debemos hacernos cargo de los secretos de nuestros padres.





## ANÁLISIS

-4/5 Las mentiras y ocultamientos de los padres, difíciles de tolerar.

-2/5 Discusiones con los padres por las mentiras de ellos, que los hacen cómplices.

La culpabilidad por sentir amar a dos personas, necesidad de abrir los secretos. Callar los secretos de los demás enoja, genera sentimientos de culpa como si uno compartiera el pecado quizás el grupo si quiera hablar del secreto de Melina porque no están de acuerdo con la acción de ella de tener ese bebé. En el fondo el grupo parece pedir ayuda para abrir los secretos. Como Melina está haciendo lo mismo que hacen sus papás al decidir secretamente cosas por ellos. Les esconden cosas que los conciernen sobre sus padres, sobre otras familias, etc, y esto enoja. El identificarse proyectivamente con el bebé les permite hablar sobre las necesidades que no fueron atendidas en su infancia, así como la necesidad de ser esperado con un lugar particular y no desde la fusión en cumplir lo que el otro parental desea.

A la vez la existencia de los secretos pequeños o grandes permite darse cuenta nuevamente que la simbiosis y la fusión total con el otro no existe. Cada quien tiene su mundo interno y sus pequeños secretitos. Y crecer y separarse implica justamente decidir sobre el mundo interno con quien uno lo comparte y frente a quién uno lo esconde. No vivir como un libro abierto obligado a mostrar todo permanentemente.

## **SESION NO.20:**

Asisten: Abel, Nicole, Karina, Soledad, Juana

Comentamos que iniciaremos con el ejercicio de relajación, que cada quien se ponga en la posición que se siente mas cómodo.

Psy1: (Con una voz suave y hablando lentamente) Bueno vamos a cerrar los ojos y comenzamos a sentirnos mas ligero. Vamos a respirar y expirar tranquilamente, tres veces...una respiramos...expiramos....dos respiramos.....expiramos...tres respiramos.....expiramos. Luego estiramos los dedos de los pies, los movemos y luego los dejamos sueltos y subimos con nuestros pies, entero, vamos viendo como ya no existe ningún tensión en el. Y subimos nuevamente a lo largo de la pierna, como si fuera una luz que por su paso va dejando los músculos relajado, sin tensiones, descansando. Subimos por nuestras rodillas, nuestros muslos, llegamos a los genitales, el vientre, los músculos del abdomen los relajamos, el pecho ...y seguimos con los hombros, los brazos y los dedos de las manos. Luego subimos por nuestro cuello haciendo desaparecer todo cansancio, por nuestra cara, ojos, frente y descansamos nuestra cabeza tan llenas de ideas. Ahora que estamos sueltos, tranquilos....

Psy2: (también con una voz tranquila)...ahora que estamos tranquilos vamos a recordar como nos sentimos, cuando nos sentimos abandonado....por ejemplo cuando no hay papa, cuando mama trabaja mucho y la vemos poco, cuando nos dejan con los abuelitos, cuando los papas se separan, cuando mama se muere, cuando nacen otros hermanos, cuando llegan primos a vivir a la casa....vamos a sentir ese enojo, impotencia, soledad, miedo, tristeza (Mestelson describe seis emociones que componen la sensación de abandono) que hemos hablado tanto aquí... y vamos a ver que forma tiene, que color tiene.... de que manera puede salir?.....a veces no puede salir, si no puede vamos a ver en que lugar del cuerpo lo tenemos alojado...y si no se puede sacar se puede quizá transformar, en que se transforma?.....si no se puede transformar lo mandaremos lejos, lo tomamos y le decimos adiós, lo mandamos lejos...el lugar que ocupaba queda vacío...hay que llenarlo, que le van a poner....que color tiene, que forma....vamos a estar unos minutos en silencio observando con lo que llenamos ese espacio.

Psy1: Bien, una vez que sientan que han terminado, se van a estirar y abrir suavemente los ojos, incorporándose lentamente.

En un lapso de 5 minutos se van incorporando todos poco a poco. Luego se les pone en el centro del circulo plastilina, hojas, colores y se les da la indicación de tomar el medio que

quieran, con el que se sienta cómodos y de dibuja o de moldear lo que quieran hablarnos luego de lo que hayan sentido o pensado durante la relajación.

Todos acceden entusiasmados y se ponen a trabajar cada quien en su rincón, la mayoría toma papel con colores, Soledad es la única que toma plastilina y ella la más inquieta, da vuelta y vuelta la plasti, dice que no sabe qué hacer, que parece que se quedó dormida durante la relajación, que no se recuerda de nada.

Terminamos les pedimos que compartan con nosotros lo que deseen de lo que hicieron..

Karina inicia contando que hizo un dibujo en donde en un lugar están unos ojos grandes y en al lado un estomago, no sabe el porque de esos ojos pero dice que ella siente odio por todo, se siente sola, no tiene amigas y las que tiene se acercan a ella para que les ayude con algo de la escuela

*(También para utilizarla en lo que ella les puede dar y no lo que ella es)*

Psy2: ¿Y esa amiga que tenías en la escuela?

Karina: Sí la tengo pero el otro día llego con su novio a la escuela y eso me enoja mucho. También mi prima me cae mal, no la soporto, ahí en casa.

Psy1: ¿Y aquí como te sientes en el grupo?

Karina: Bien pero no hablo con nadie.

Psy1: Yo si te he visto hablando con Nicole.

Karina: Si es cierto, con ella si hablo.

Psy1: Y los demás que piensan, que sienten de todo esto que nos dice Karina?

Soledad: Yo pienso que todos tienen algo que dar a los demás y que se trata que uno lo quiera hacer.

Psy1: ¿O sea que también hay algo de la actitud de Karina?

Abel: A mi me cae bien pero seguro que siempre hay algo de nosotros también, porque es ella que se siente mal porque la amiga está con el novio, no porque la amiga le haya dicho algo,

Psy1: Me parece que efectivamente no peleas tanto tu espacio, así como veíamos que Melina no se metía en el círculo, tu te metes pero no peleas tú lugar.

Psy2: Yo lo que puedo ver, no sé que te parece Psy1, es que Karina parece sentirse mucho más cómoda en las relaciones de a dos, pero cuando algún tercero se trata de meter te enoja mucho y te retraes y ya no quieres nada. Ejemplos: Estas muy bien con tu amiga pero si viene su novio ya no quieres saber nada de ella. Aquí en el grupo hablas mucho con Nicole, se han regalado dibujos, etc, pero sólo con ella. Si tu mamá, tiene otra relación con alguien, o habla

por teléfono con otra persona te enoja, Si tu prima llega a vivir en casa y se mete en el corazón de tu abuelita, te enoja.

Psy1: Claro y aceptar las relaciones de 3 y más personas es parte de la vida, el bebé primero esta con su mamá y muy a gusto pero llega un momento en que tiene que relacionarse con otros además de mamá y eso significa que esta creciendo....(silencio)...Otro que nos quiera mostrar lo que hizo?

Abel dice que el se durmió una parte pero que tuvo ganas de hacer una pieza, un trozo de graffiti, que es siempre la parte de abajo que va en el graffiti y que es su nombre. Cuenta que le gusta hacer graffiti, dice que no es tan fabuloso pero que es su firma y le gusta y es otra forma de expresarse y lo hace sentir bien. El dibujo consta de un brazo y sobre el brazo el graffiti de su nombre.

Psy2: Escribir el nombre de uno es una forma de identificarse, de decir este soy yo y ocupar un lugar, ya que el graffiti ocupa un lugar en el espacio, en la pared que uno lo hace.

Juana: Bueno yo, no sé hice esto (muestra un corazón que esta encerrado con barrotes y la llave de esa cárcel esta afuera puesta en el suelo). Y es porque me siento triste pero sé que existe una solución, pero por ahora no tengo la llave para que no me sienta así, no la tengo pero espero que un la tendré.

Psy2: Si creo que hay que trabajar justamente en torno a esa llave que esta afuera para ver de que forma la puedes tener tú, porque solamente tu puedes salir, aunque pareciera por el momento de la forma que esta el candado que solamente otra persona puede venir a rescatarte, rescatar tu corazón.

Psy1: Si concuerdo con lo que dices...Y tu Nicole?

Nicole: Yo hice un dibujo de un rostro porque, no se, pero me imagine esto (es un rostro asimétrico), quizá que uno siempre tiene una parte que es distinta a la otra y no es tan fácil ser uno así.

Psy1: Claro, no es tan fácil saber que parte de la cara es uno cuando esta tan dividida entre los deseos de papá y mamá, cual Nicole sera la verdadera o la real.

Psy2: Sí es muy difícil saber quien uno es en deseos así encontrados, también pienso quizá saber quien uno es entre uno y la hermana cuando se tiene casi la misma edad y uno intenta ser distinta.

Psy1: Y tu Soledad?

Soledad: Yo no hice nada, no pude hacer nada, estaba empezando cualquier cosa pero no me salía nada...al principio quería hacer un ojo y después ya no me gusto y de todas formas no lo pude hacer.

Psy1: Bueno quizá la próxima nos puedes traer algo si quieres de lo que tengas deseos y lo guardamos en la caja con lo que vamos a guardar de los demás.

Psy2: Si aunque de todas maneras como hemos dicho otras veces, de las faltas también se saca algo, es importante ver como a Soledad le cuesta saber quien es , lo que quiere y siempre anda buscando rastros para ver si fue realmente querida o no por su madre. Es muy difícil quedarse sin mamá en una edad tan temprana...y quizá uno se queda un poco así como el trozo de plasti que tiene Soledad sin forma, sintiéndose destruido.

Psy1: Creo que tienes mucha razón, ha de ser muy difícil y uno prefiere no hablarlo, quedarse así sin hacer nada, para no tocar tanto dolor.

(Silencio)

Psy1: Bueno vamos a poner todas las cosas que hicieron esta caja y la tendremos guardada aquí y seguiremos hablando de todo esto, porque es muy importante todo lo que vimos hoy, se han tocado un poco el núcleo de las dificultades para cada uno.

Psy2: Si empezamos con Karina ella no esta segura de sentirse mirada, no tolera que mamá le despegue los ojos de encima, ni nadie por eso la dificultad de estar en relaciones que no sean de a dos y cuando ella se siente sola frente que ya la mirada no esta sobre ella come y ahí es donde pone su tristeza. En cuanto a Abel el dibujo un brazo que tiene que ver con la fuerza, con los músculos, con el poder hacer cosas y además su nombre arriba del brazo, el quien es el, a través de las cosas que el haga ira sabiendo quien es y es justamente lo que le ha faltado este ultimo tiempo, con la muerte de abuelita se sintió muy solo y ya dejo de hacer cosas por el, se sentó en nuestro sillón del dejar pasar la vida (Abel se sonríe) pero sabe muy bien por donde tiene que ir quizá justamente que poco a poco su dibujo vaya teniendo manos, porque es con las manos que uno puede tomar las cosas, retener y acariciar, faltan las manos. A Juana, ella pareciera no poder sentir, su corazón esta encarcelado y la llave solo la puede tomar una persona del afuera para sacarla de su tristeza, nuevamente un Otro que puede hacer, como Karina, y que chistoso son las dos que han vivido solitas con mama (se miran y sonríen), pero debemos encontrar de que forma esa llave la puede tener ella y ella sentir nuevamente que su corazón puede querer y esta libre, pero esa libertad solo tu te la puedes dar. (Ella asiente) Nicole esta dividida, se ha sentido abandonada por la separación de papá con mama, parece que papá tiene mucha importancia en lo que ella ve de si misma, pero también muchas veces no ha estado, entonces no sabe a quien responder, quien es y además a esto se agrega que tiene una hermana casi gemela, y que su vida esta cruzada por la presencia de su hermana, como poder ser alguien sin ella y como poder ser con ella, también parece ser la pregunta de ese dibujo. Y bueno Soledad (le sonrió) se siente muy destruida desde la

muerte de mamá, su plasti justamente parece eso, una niña que estaba empezando a formarse y que no pudo terminar para ser alguien y se quedo así como algo sin acabar, sin saber lo que iba ser. Pero hoy en día ya esta grande, han pasado los años y aunque ella no lo sepa ya es una señorita y esta llena de cualidades, de temores pero esta completa, tiene que encontrar esa perfecta incompletud, como lo hablábamos en otra sesión como el circulo que nunca es redondo porque todos hemos tenido faltas, es imposible no tener pero ahora de nosotros es ver que haremos con esas faltas... ¿podremos esculpir una obra de arte como Da Vinci, con sus piedras imperfectas?

Psy1: Sí mucho material, muy interesante todo lo que hemos visto hoy y es lo que seguiremos trabajando de aquí que terminemos la terapia. Bueno nos quedamos con todo esto pensando y nos vemos la próxima.



## ANALISIS

-4/6 Pelea con gritos con los padres

-2/6 Mentir , dificultad en establecer relaciones

A través del ejercicio vemos que la problemática principal pasa por la relación con el otro, o sea por la dificultad de aceptar un tercero. Igualmente como cuando uno se ha sentido tan abandonado, sólo sin mirada no puede estructurarse o tan difícilmente que queda como una masa sin forma al igual que la plastilina de Soledad- sin embargo la necesidad de tener una estructura de saber quien se es. La fragilidad que se traduce en el establecimiento de una relación de dependencia con los demás, para que por lo menos sea el otro que te diga siempre quien eres, lo que debes hacer, lo que debes desear, etc. Indudablemente en el proceso de subjetivación es necesario una cierta cantidad libidinal puesta por los padres en el cuerpo y en investir el pequeño, solamente a través de esto el niño podrá también más tarde quererse y libinizarse. En el fondo a través de la actividad pueden representar su proceso de historización y hablar acerca de lo que se les hace más difícil, asumirse como individuos diferenciados y con un deseo y camino por construir.

#### **4.6 CONCLUSION DE LA SEGUNDA PARTE:**

##### **A) Los indicadores que no han sido abordados son:**

- Línea de separación-individuación: -Pelea física o fuga de casa
- Línea de desarrollo emocional: -Ingesta de bebidas alcohólicas  
-Ingesta de drogas  
-No cumplimiento con las reglas impuestas
- A línea de desarrollo cognitivo: -Lecturas fuera del material escolar  
-Abandono escolar,  
-bajas calificaciones

##### **B) Los indicadores abordados son:**

- Línea de separación-individuación:
  - Pelea con los padres: -Por celos de terceros  
-Reclamo de no sentirse escuchado, padres no cumplen lo prometido.
  - Por tener secretos.
  - Tener relaciones sexuales:
    - heterosexualidad, bisexualidad
    - embarazarse
  - Tener novios
  - Dificultad en la relación con los demás
- Línea de desarrollo emocional:
  - Tentativa de suicidio

##### **C) Los indicadores que se han repetido y que han sido compartido por la mayoría son:**

- Línea de separación-individuación:
  - Discusiones, peleas con los padres: -Por celos de terceros  
-Reclamo de no sentirse escuchados, padres no cumplen con lo que les han prometido.  
-Reclamo que no se sienten queridos.  
-las preferencias por uno de los hermanos  
-los secretos familiares.

#### **Interpretación:**

En estas cinco sesiones vemos que el mal-estar principal de estos adolescentes gira en torno a la relación con los padres. Generándose peleas y discusiones con los padres por la incapacidad de tolerar la inclusión de terceros en la vida de los padres, sentirse siempre apartados por otros que parecen ser más importantes en la vida de sus padres. Cómo si en vez de asumir la separación que ellos mismos promueven y necesitan ponen en esto en el afuera y dicen que son sus padres que no se preocupen de ellos. Sin embargo, lo que es un cambio mayor es que dejan de actuar tanto el enojo con los padres para poder hablarlo, vemos cómo la palabra comienza a representarlos mucho más, pudiendo vivir menos desde el actuar.

Al no poder asumir el crecimiento individual y el cambio de fase en las relaciones con los otros (adultos) se sienten excluido del colegio, del mundo y secretos de sus padres. También necesitan irrumpir en los “secretos” de los padres, como irrumpir en el mundo adulto para apropiarse de sus significados, solamente conociendo la historia de sus propias vidas contada por sus padres pueden construir su propia identidad, saber quien se es. Al no poder saber claramente quién se es , el lugar que uno quiere ocupar en la sociedad, y sus instituciones; la familia y el colegio. Así mismo al sentir la separación que se establece con los padres se siente la soledad y se necesita pegarse o unirse a un otro que sea sólo de uno y que llene el vacío de la soledad, en un extremo encontraríamos el embarazarse como una forma de negar la separación y volver a sentirse unida con el mundo. Esta posibilidad de segunda separación –individuación permite el acceder a hablar sobre la aceptación de este nuevo cuerpo sexuado, desde dónde vivir la sexualidad, desde la bisexualidad originaria -planteada por Freud (1905) en los Tres ensayos de una teoría psicosexual- o desde una adecuada reedición del Edipo, inclusión del tercero y heterosexualidad. El reconocer frente a la emergencia y reconocimiento de este cuerpo sexuado lo inadecuado de los objetos de amor infantiles , el inevitable conflicto entre la necesidad de la adquisición de nuevos objetos de los que se pasa a depender, pues son necesarios para poder tomar distancia de una escena incestuosa, con la adquisición de autonomía y la preservación de la continuidad del sí mismo.

Sin la desidealización de los padres no es posible acceder a la instalación de la brecha generacional y para ello es necesario el cuestionamiento de las certezas de los enunciados adultos. (con qué me quedo para armar mi discurso sobre mí mismo).

La **subjectivación** (Aulagnier 2004, es la apropiación identificatoria que realiza el hombre de su pasado, su porvenir y el momento histórico social. Está en juego entonces la construcción de una memoria que resguarda un capital, no solamente como continente de recuerdos, sino como verdadero organizador psíquico que facilita el sentido de integración y continuidad.

El tránsito se verá perturbado por el afán competitivo de juventud de los padres, tan frecuente en los códigos de la cultura posmoderna (Lipovetski, 2003). La adultez pierde peso como modelo y la sociedad manda a la adolescentización, no sin producir algo del orden corrupto: los

adolescentes quedan obligados a ser padres de sí mismos, esta situación más que aportar sentido de libertad arroja un sentimiento de abandono.

Aulagnier (2004) introduce la noción de **contrato narcisista** para indicar que cada sujeto viene al mundo como portador de la misión de asegurar la continuidad generacional y así, la del conjunto social al que pertenece. Tiene un lugar en el grupo y a su vez éste lo inviste narcisísticamente. Esta voz comunitaria incluye ideales y valores, transmite la cultura y los enunciados que la identifican. Cada sujeto tomará eso para sí, de manera que se pone en evidencia la función identificante que el contrato tiene.

Un primer contrato emerge de los vínculos primarios e inviste al sujeto antes de nacer pero hay otro contrato que se establece en los vínculos secundarios, sea en relaciones de continuidad, de complementariedad, de cooperación, de producción, de oposición, que siempre reactivará las condiciones en que fue instaurado el primero aunque constituyan verdaderas posibilidades de apertura en el encuentro con nuevos soportes identificatorios, situaciones eficaces para investir la grupalidad, el compromiso, el estudio y demás funciones valorizadas de lo social.

#### **4.7 Resumen de las sesiones intermedias (13 sesiones)**

Al ver que no tenemos noticias de Melina, la llamamos pero su mamá no nos deja hablar con ella, dice que se fue a vivir a casa de una tía y que no tienen el número telefónico. Los citamos a ellos, explicándoles la importancia del que hablemos porque Melina esta en un cruce donde necesita mucho apoyo, pero no vienen. El grupo lamenta que Melina se haya ido piensan que la podríamos haber ayudado.

A través de los temas puestos en la mesa por ellos se les lleva siempre a reconocer los elementos que salieron en los dibujos: la dificultad de tolerar las relaciones que no son de a dos, los cambios físicos, como los dolores, enojos, rencores salen de una forma u otra. Y esto lo podemos tornar contra nosotros mismos a través de acciones por las que seremos castigados, también a través de dolores corporales –migrañas, gastritis, etc.- o en algo que nos de fuerzas y sentido.

Soledad nos cuenta que termino con su novio entendiendo que le hace mucho daño y que la deprime mucho. A la semana inicia una nueva relación con un muchacho del colegio, según ella más “convencional”, por lo que a veces lo encuentra aburrido. A lo que el grupo le devuelve en tono de broma que si no se droga, no toma, no es bisexual, seguro ha de ser aburrido!

Surge un inconveniente, es que una de las terapeutas se enferma por lo que su presencia no es posible. Debo anunciar al grupo que seguiremos solos por un tiempo (sin la

coterapeuta) porque se ha enfermado de hepatitis. Y probablemente no regrese hasta el final. Se despiertan nuevamente todas las vivencias de abandono y ese es el tema central en unas cuantas sesiones, Juana que había entrevistado la otra terapeuta pierde la voz (gripe) durante dos sesiones. Trabajamos como concentra la agresión hacia ella y contiene el enojo por el abandono. Esto la obliga a escribir porque de todas formas nos quiere comunicar cosas como por ejemplo que acaba de iniciar una relación con un muchacho. Yo leo los “comunicados” que nos envía al interior del grupo y todos exclaman sorprendidos y le hacen parte de sus sentimientos. Abel se refiere como se comunica más con mamá y que han decidido comprarse una casa a final de año. Karina también dice que han entrado en un plan con mamá para comprarse una casa que les va permitir irse a vivir solas. Lo cual la tiene muy contenta.

Se les anuncia la fecha de terminación del grupo y se les avisa cuantas sesiones quedan. Lo cual recrudece los sentimientos de abandono: “ahora que nos abrimos y confiamos se desaparece una y el grupo va acabar”. Sin embargo, una y otra vez lo volvemos a hablar ; el enojo, la tristeza. Salen cosas como porque mejor los papas no les dan el dinero y ellos se portan bien y no vienen más, en vez de estar pagando terapias. Inti anuncia que no podrá seguir viniendo porque le pusieron una práctica de un curso justo los días de la terapia y a la misma hora, el grupo no lo deja ir., también se habla con mamá para decirle que debe acabar el proceso.

Se aborda en una sesión el tema social, a través de la película: “Rojo amanecer”, que algunos vieron en el colegio, lo que el gobierno les hace a los estudiantes –lo que los papas les hacen- quizá las cosas no cambien pero las cosas se dicen, se sacan. Gastritis, vacío del final del grupo, círculo que recomienza todos los males, y constantemente la necesidad de despedirse. Soledad deja de nuevo el novio y vuelve con el anterior. Trabajamos como el amor “ideal” no corresponde a la realidad, aunque este con él no se siente como pensaba que se iba a sentir. Hablo como frente al dolor que el grupo tenga un fin, tenemos deseos de decir que no existió nada y entonces volvemos a la casilla del inicio. Por lo que vemos que Soledad regresa con su antiguo novio, se hace otro tatuaje, Nicole padece migrañas y gastritis, Inti quiere escaparse, todo para decir que nada de esto ha servido.

Karina va al chopo un fin de semana y cuenta su experiencia, todos escuchan y comentan como es un lugar abierto, seas como seas, eres aceptado y puedes compartir ese espacio –normal, punk, dark, fresa, etc-. Quizá como en el grupo una vez que asumimos nuestros temores que el grupo se acabe, nuestras faltas como por ejemplo que desaparezca una terapeuta podemos abrirnos y compartir lo que sí somos y tenemos. Ver como llegaron, como se van que aprendieron de los otros.

Luego se aborda el tema del cuerpo. Que esta pasando con ese cuerpo que nos explota, en el que sentimos nuevas sensaciones. Ese cuerpo que deseamos tatuar –nuevo tatuaje de Soledad- que deseamos perforar –Juana y Abel-, pintarnos, cortarnos el cabello – Nicole y Karina-, vivir relaciones sexuales – Soledad y Inti-. El cuerpo , el crecimiento, la nueva casa. Deseo de que el cuerpo sea nuestro, tatuarlo, perforarlo, pero también hablan de la nostalgia de aquel tiempo en que mamá lo cuidaba, nostalgia, pero hoy se quiere otra cosa para este “nuevo” cuerpo.

## **4.8 TERCERA PARTE**

### **SESION NO.34**

Asisten : Soledad, Karina, Juana, Abel, Inti

Inicio la sesión preguntándoles como están. Inti dice que consiguió el permiso con la escuela para poder seguir viniendo y terminar el grupo. Habla de la directora que le cae mal, que es una persona muy prepotente, cuenta como una vez lo saco de un partido de fútbol, solo porque ella le quería hablar. Le digo que las directoras son como las mamás, que no nos dejan abandonar el grupo, ellas deciden cuales son las reglas del juego y que si uno las quiere cambiar es un proceso, pero que veo que igual pudo dialogar con la directora y obtener el permiso que quería, o sea que ya esta teniendo la forma de dialogo con el poder. A lo que se ríe.

Soledad sigue diciendo que justamente que con eso que los papás tienen el poder, ella se quedo pensando toda la semana si el cuerpo era de ella o no y quiere que yo le conteste si es o no.

Psy: ¿Tú que crees?

Soledad contesta que Laura le dijo que no porque como su papá la alimentaba y le daba techo entonces era de él, hasta que ella pudiera hacer eso sola. Habla de las perforaciones en la oreja que se ha hecho.

Psy: ¿Y los demás que piensan?

Karina dice que el cuerpo de ella es solo de ella. Juana dice que el de ella es también él de su mama porque tiene razón en parte lo que dijo Laura. Abel no sabe cree que todavía es mas de su mamá pero que el quiere que sea más de él. Inti dice que su cuerpo es sólo de él.

Soledad sigue con el costo de las perforaciones, que fue a ver una para el ombligo con el muchacho de los tatuajes, dice que esta tan bello, que quizá podría vivir con él y así tener la paz, se ríe y dice que definitivamente piensa que es mejor tener un novio mayor.

Psy: ¿Le vas a prestar tu cuerpo a otro hombre para asegurarte que no es de papá? Da miedo que te digan que el cuerpo tuyo es de papá, no? (Hago como que tengo escalofríos, todos se ríen)

*(Hace referencia al tabú del incesto como regulador de las reglas familiares y sociales)*

Sigo diciendo que ella me pregunto de quien era el cuerpo y yo creo que quizá estén justamente entre dos. El cuerpo-mio-de-mama y papá, que le ponían cositas en el pelo, bañaban, vestían y ahora ellos quieren que el cuerpo ya sea de ellos y los papás no se los quieren entregar, o se le sdificulta a ellos también la separación, entonces les mandamos el mensaje tatuándolo, perforándolo.... ¿Que piensan?

Soledad dice que no se quiere hacer daño, que es para verse más bonita y sonrió.

Psy: Quizá de eso tengan que hablar con sus padres, como perciben su cuerpo y tranquilizarlos diciéndoles también que no lo dañen, que es decoración, decoración de otra época. Karina dice que las modas de antes eran igualmente ridículas, todos recuerdan fotos de los papás y se ríen.

*(historización tanto de su línea generacional como de lo social)*

Luego Juana pregunta que si va poder volver Psy1 antes del final del grupo o no. Le digo que quizá la ultima sesión, sólo para despedirse, es importante por lo menos decir adiós. Karina dice que ella no sabe para que sirve la terapia, que mejor su mamá le diera el dinero.

*(devaluación del espacio terapéutico frente al abandono, del final, del término, d ela separación)*

Le contesto que como enoja hablar del abandono de Psy1, que coraje da porque ella no tiene derecho a enfermarse, debería siempre estar, como los papás. Mejor ya no venir a terapia si las psy nos van a abandonar. (...Silencio).

Psy: ¿Que piensan?

Inti : Que la terapia es importante y no es que cambies por fuera, nadie lo ve, ni siquiera tu cuando te miras al espejo te das cuenta. Pero si se siente por dentro.

Psy: ¿Y como es eso que uno siente por dentro?

Inti: Yo me siento más fuerte, es como si ahora supiera que puedo enfrentar las cosas y le puedo encontrar solución, me siento más tranquilo. No sé, no es que uno sea otra persona es uno mismo pero también es distinto.

Psy: ¿Los demás sienten algo parecido o distinto?

Todos sonríen en silencio

Soledad: Bueno yo no sé si estoy mas loca o no pero es verdad que me siento más segura, más tranquila.

Psy: Bueno seguimos pensando en esto y nos vemos la próxima sesión.



## **ANALISIS**

-0 indicadores

Las discusiones y los desacuerdos con los padres ya no son a través de pleitos, sino que en negociaciones más calmadas. Se desplazo la rebeldía al terreno del proceso secundario, de analizar, pensar sobre lo que me pertenece. Del como me hago cargo de mis cosas, mis acciones, mi cuerpo porque también asusta, da miedo hacerse cargo de su vida. Es más fácil asumir que el cuerpo es de los padres y de esta forma también tener la posibilidad de echarles la culpa de lo que sucede.

Con el preguntar sobre la ausencia de Psy1, es el preguntar acerca si hay regreso cuando uno va creciendo, ¿podrá volver a momentos de la infancia? Al placentero cuidado por los padres ¿o se debe renunciar a todo?

En el proceso de despedida se debe ir pensando lo que se ha logrado en terapia, con lo que se van, aunque no lo tengan tan claro en este momento. El trabajo consiste justamente en ir formando los significados que lograron en este proceso. El poder hablar de separación es poder asumirse como más fuerte, aceptando más la soledad que no tiene que ver en cómo los demás te vean o con tu imagen en el espejo, o sea asujetado en el reconocimiento por el otro. En la identificación sujeta en la mirada que define lo que somos, sino en cómo se siente uno en su particularidad por dentro.

## **SESION NO 35**

Asisten: Soledad, Karina, Abel, Juana, Nicole

Empezamos la sesión con Karina que abre contando una pieza de teatro que fue a ver por la escuela y que se trataba de una mujer que se casa tiene hijos y los abandono y se va varios años y luego regresa y quiere ocupar su lugar. Que lo encontró tan tonto que la esposa regresara porque era solamente romper dos veces el hogar, una vez cuando se fue y otra cuando volvía y ya se había acostumbrado sin ella. Soledad interrumpe diciendo que le duele un montón la panza y que se tomo dos pastillas hace como una hora pero que no se le pasa y que no puede ni escuchar de tanto que le duele. Nicole le dice que a ella también le ha dolido esta semana, que hoy casi no viene por esto pero que su mamá no la iba a dejar faltar.

Abel (acostado en la alfombra): ¿Ya mero acabamos? Porque tengo sueño.

Psy: Que difíciles son las separaciones, ya nos quedan tan pocas sesiones que nos comenzamos a aburrir, da sueño, nos duele la panza. Karina nos dice que para qué va volver Psy1 a la última sesión, si ya se fue y nos abandono mejor que ya no regrese, porque estamos muy enojados con ella.

Karina sonrío

Abel: ¿Ya mero acabamos? (dice esta vez en tono de broma)

Psy: Si tienes toda la razón es tan triste y difícil hablar de despedidas que mejor bromeamos, como cuando le dijiste a tu mamá que ya te habías puesto el arete escondiéndote la oreja, como broma dijiste, pero también para ver si pasaba. Aquí también que tal si en una de esa al decir ya mero acabamos, terminamos y ya no se hace esto tan interminable.

Abel: Bueno esta bien, es verdad que va ser extraño acabar, ni sé lo que voy hacer los lunes ahora, quizá dormir, porque casi siempre que salgo de la escuela los otros días duermo un rato.

Silencio

(Dormir...deprimirse)

Psy: Y tu Juana que nos dices?

Juana: No tengo nada, todo va bien, normal.

Soledad: Puedo ir a tomar un vaso de agua porque me duele la panza.

(sale y regresa)

Psy: Ya sabemos que cuando a Soledad le duele la panza es que se siente triste y Nicole también (esta sonrío) Juana por su parte se queda en silencio, quizá como diciéndonos para qué voy a contar algo si ya luego se va a terminar todo y ya no los veré.

Juana : No, es solo que no ha pasado nada. Todo sigue igual.

Psy: ¿Como van las cosas con tu papa?

Juana: Bien, lo sigo viendo cada semana pero yo no le tengo confianza, es mi mamá que me empuja, son muchos años que se fue y de repente aparece así.

Psy: Si, también da miedo que de repente le de por desaparecer.

Juana: Si aunque dice que ahora ya no, que la otra vez fue por problemas con su otra familia, también quiere que conozca mis otros hermanos, pero yo le dije que todavía no, quizá después.

Psy: Parece que tienes las ideas muy claras. ¿Y los demás?

Soledad: Yo decidí que voy a ir el jueves al cementerio a ver a mi mamá, nunca voy, tiene más de año y medio que no he ido, pero le dije a mi abuela que me acompañe.

Psy: ¿Otras veces has ido con tu abuelita?

Soledad: Sí, nunca he ido con mi papá. Mi abuela se que va siempre, a veces me ha invitado pero a mi no me gusta ir, no le veía mucho sentido. El otro día, estuve buscando cosas de mi mamá y encontré un cassette con su voz y mi hermano esta haciendo las tareas, yo estoy dibujando y ella esta hablando con nosotros puras tonterías, jugando, luego llega mi papá nos saludo y ya se corto la grabación

Psy: ¿Como te sentiste al escucharlo?

Soledad: No se extraña, no recuerdo ese momento.

Psy: ¿La recuerdas a ella?

Soledad: Muy poco, le pedí a mi abuelo que me hiciera una copia de una foto que tiene de ella, a ver si la traigo.

Psy: Si, me gustaría.

Psy: ¿Y tu Nicole?

Nicole: Yo, ahí voy preparando mis 15 años, ya tengo el vestido, el anillo, la música, la semana pasada elegí las invitaciones y he estado practicando el baile con mi hermana.

Psy: ¿Con tu hermana? O sea a veces si sirve su existencia?

Nicole: Bueno, si unas pocas veces. (se ríe).

Psy: Bueno aunque es duro y doloroso las despedidas hacen parte de la vida y uno no se las puede saltar. Al parecer vamos aprendiendo a despedirnos, así como Soledad a ir al cementerio, así como Nicole decirle adiós a parte de su infancia. También la partida por enfermedad de Psy1 nos recuerda todas las otras perdidas que hemos tenido. Es muy distinto hacer como si las despedidas no existen o como si una muerte tan importante no ha cambiado nuestras vidas, hay que afrontarlas y por eso aquí también aunque nos cueste nos diremos adiós... Bueno nos vemos la próxima.



## ANALISIS

-0 indicadores

De a poco ya pueden ir reconociendo el dolor y el enojo que generan las separaciones, el terminar la terapia. Sienten el vacío que de repente les hace temer sobre la eficacia de su propio cuerpo. Deben comprobar la integridad de la conformación de su psiquismo que no se rompe por una separación. Al respecto A. Green (1990) decía: “En resume, on peut dire que les reactions somatiques et la mise en acte ont la meme fonction: une decharge court-circuitant la realite psychique”<sup>1</sup> (*En resumen podemos decir que las reacciones somáticas y las actuaciones tienen la misma función: una descarga que hace corto circuito a la realidad psíquica*). Por eso mismo es tan importante, que puedan despedirse, y volvemos una y otra vez sobre lo mismo, con el fin de poder encerrar la palabra despedida y darse cuenta que hay una diferencia entre ausencia y no existencia. Que en la ausencia esta implícita también la presencia o se debe presuponer, por lo que también se van con un presencia, la del grupo. Volviendo a resignificar el fort-da, vemos como Freud (1905) *Más allá del principio del placer*, Describe dos situaciones en dónde la **repetición** intenta controlar una experiencia dolorosa:

Sueño: Reproduce la situación  
traumática y de forma  
repetitiva

Fort-da: Niño se vuelve a  
infligir el dolor de la separación  
c/madre y enseguida sobrepasarlo con el “da”

Pareciera que el Sujeto busca la descarga por lograr una satisfacción, sin embargo el retorno al nivel mínimo de excitación, tendencia del organismo que empuja a la no vida, al origen, a la muerte. El rechazo a lo nuevo, al cambio es lo propio de la pulsión de muerte. La pulsión no tiene acceso a la psiquis en forma directa sino a través de sus representantes/representación: afectos e ideas representantes. Para poder equilibrar pulsión de muerte y pulsión de vida (libido) que liga, se debe poder ligar más que des-ligar. Pero no podemos negar el conflicto permanente entre ambas que se expresará en la psicopatología más desde el actuar, el no poder representar, desde la repetición.

---

<sup>1</sup> Green. A. La folie privee. Psychanalyse des cas limites. Editions Gallimard. 1990.

## **SESION NO 36**

Asisten: Soledad, Abel, Karina, Juana , Inti

Karina inicia diciendo que no tiene nada que decir, que todo ha estado tranquilo en su semana.

Psy: ¿Y ese tranquilo como es?

Hablan que han estado en conversaciones con su mamá sobre sus 15 años y que ella ahora cambio de parecer y si quiere que le hagan su fiesta . Frente a mi sorpresa porque su mamá iba a ocupar ese dinero para ponerlo de pie en un departamento. Dice que bueno ella insistía mucho para que se vayan porque no soportaba su prima, pero que en realidad arriba de donde viven ellos vive su bisabuela y que ya tiene 95 años y que ese departamento va ser de su mamá, entonces para que apurarse. En realidad su mamá también preferia esperar y no irse por sus abuelos. Además que dice que no sabe que ha sucedido pero desde hace dos semanas se lleva bien con su prima.

Psy: Algunas veces cuando nosotros cambiamos nuestra perspectiva las demás personas cambian también. ¿Y los demás?

Abel dice que él no tiene nada que contar, que tiene sueño, que ayer salió con mamá a la casa de unos amigos de ella y se acostó tarde, entonces porque no cancelamos la sesión o hacemos una de dormir. A lo que todos contestan que sí.

Psy: Es difícil seguir hablando cuando estamos por terminar ya lo hemos estado viendo todas estas ultimas sesiones, cuanto sueño nos da.

Soledad le pregunta a Juana que porque ya no trae su arete de la nariz. Esta cuenta que es porque se resfrío y no quería que se le infecte, entonces se saco el arete por unos días y que si se le cierra el hoyo no importa porque se le vuelve a abrir y ya. De ahí se sigue contando que ya tiene trabajo, que será de 5 a 10 p.m. Cuenta que ya no esta enojada con su papá, que se volvieron a hablar y que lo fue a ver a su trabajo y que este la presento como su hija, que coraje le dió.

Psy: Coraje! Pero si estas sonriendo, parece que por ahí también te dio gusto.

Se sonríe y dice que sí, que también le dio gusto. Cuenta que el único problema de su trabajo es que también trabaja ahí su antigua amiga, ahora enemiga. Y que ya ha comenzado a correr rumores, que otras compañeras le han venido a preguntar y que ella les contesto, que si tanto le interesa a esa niña hablar cosas extrañas pregúntenle a ella, ha de saber. Yo no sé de que me hablan. Y que funciono puesto que ya no la molestaron.

Psy: Parece que ya te sabes defender y que estas mas fuerte y puedes parar quién se quiera meter en tu intimidad sin tu consentimiento.

Me sonrío y dice que sí, que ella va establecer sus propias relaciones, y no va a dejar que ella le arruine las cosas. Soledad se disculpa porque llego un poco tarde diciendo que fue a ver al chavo de los tatuajes, dice que con su novio no pasa nada porque no se pueden ni ver, porque el papá esta muy estricto. Aunque su abuelo materno habló con él y le dijo que la debía tratar bien, con suavidad y que ahí su papá hablo con ella y le dijo muchas cosas bonitas y que ella quería llorar pero no lloro y que ahí su papa le dijo que le contara si andaba de nuevo con este chavo pero que ella no quiso porque sabe que después lo usaría para castigarla. Cuenta que al final en la semana pasada fue con su papá al cementerio, que él la quiso acompañar y que se puso a llorar y le contó que había sido muy difícil para él la muerte de su mamá y muchas cosas que él había sentido que ella no sabia y que esto la hizo sentirse bien.

Inti dice que el también esta bien, que se lleva una materia reprobada pero que no le dijeron nada y que esta viendo si regresa a vivir con el papá, que este se lo propuso y lo esta pensando, porque también le gusta vivir con él. Le digo que ahora sabe a lo que va, como funciona su papá y cuales son sus reglas, me dice que sí y que también se esta dando tiempo para hablarlo bien con mamá.

Psy: Bueno ya hemos acabado, aquí les he traído una caja con huevos, cada uno va a tomar un huevo y se lo va a llevar a casa y a traer la próxima sesión, pueden hacer lo que quieren con él y llevarlo con ustedes o dejarlo en casa, ustedes ven. Pero la próxima sesión tienen que contarnos lo que hicieron con él.

Abel: Lo podemos pintar?

Psy: Le pueden hacer todo lo que ustedes quieran, hasta la próxima.

Abel rápido saca un plumón y dibuja sobre el huevo una cara enojada y se la muestra a todos, se ríen.



## ANALISIS

-1/5 Reprobar una materia

Aquí vemos por ejemplo como el hecho de reprobar una materia ya no tiene el mismo significado que al inicio del tratamiento. En este momento es como un poner a prueba, los padres para ver si siguen ahí, igualmente para decir a las psicoterapeutas quizá no estoy también y igual puedo necesitar de ustedes. Pero vemos a través de Soledad como ahora ya pueden hablar de las cosas que los enojan de los papás, pero también hablar sobre lo que les gusta, sobre las partes buenas que se aman. Ya no son objetos todos malos, sino integrados con las dos partes.

Esta sesión nos permite igualmente ver como están integrando el marcar las despedidas con un ritual. Rituales con los que siempre las sociedades ha marcado los momentos de pasajes que son dolorosos, como las despedidas, el dejar una edad y pasar a otra –la fiesta de 15 años- y la muerte –el cementerio-. Rituales que ayudan a simbolizar el paso de un momento a otro, a metabolizarlo.

## SESION NO.37

Asisten: Soledad, Abel, Karina, Juana, Inti, Nicole

Soledad inicia contando que volvió con su novio dark, a lo que todos le dicen que no debería haberlo hecho, que en un par de días va a estar deprimida y con ganas de suicidarse, que ella ya sabe que el sólo le trae problemas.

Abel cuenta que le va mejor en la escuela, que sólo con una materia tiene dificultades y es con matemáticas. A lo que Juana le dice que ella le ayuda que las matemáticas son súper fáciles para ella, que a ella lo que le cuesta es la sociología.

Les pregunto que planes tienen .

Todos contestan que quieren seguir estudiando. Abel dice que quizá va a ser la prepa (ahora esta en tercero) y que después le gustaría ir a USA a estudiar el cielo, astronomía o algo así. Soledad dice que ella quiere estudiar psicología, que quizá esta muy loca (se ríe) pero cree que es capaz. Karina dice que ella quiere ser medico cirujano o pediatra. Juana dice que ella aunque este en la prepa todavía no tiene claro lo que quiere pero que si esta segura que quiere ir a la Universidad. Inti dice que el va ser profe de educación física. Nicole que ella quiere estudiar para profesora de ingles o de otros idiomas, que estos le gustan mucho. Luego les recuerdo que quedan solo dos sesiones y ya terminamos. A lo que Karina dice que mejor no va hablar entonces porque queda muy poquito. Soledad dice que parece mentira que ya vaya acabar que paso tan rápido Juana dice que es cierto que ella había pensado que la terapia se le iba a hacer larguissima y ahora ya estamos terminando no lo puede creer. Les digo que todo nos parece interminable cuando lo empezamos pero si podemos llegar al final, como por ejemplo la terapia, la secundaria. Soledad dice que ella desde que esta en segundo de secundaria siente que el tiempo vuela, todos asiente, que cuando eran pequeños los años parecen tan largos. Como mamá y papá parecen tan fuertes les digo, a lo que todos se ríen.

Karina: ¿Y cuando vamos a hablar de los huevos?

Psy: Ahora mismo si quieres, puedes empezar tú.

Nicole: ¿Qué huevos?

Karina le explica y que ella faltó, por eso no sabe, saca un huevito con pelo, pintadito en una cajita donde tiene algodón y es como una cama, con frazada y todo. Todos se pasan el huevo y lo admiran, sobre todo Soledad, luego sigue Soledad que no le hizo caras, ni nada, esta todo blanco, pero dice que casi siempre lo llevo con ella durante la semana y que esta contenta

porque no se le quiebro, que tenía mucho temor que se le quebrara y que en la noche lo ponía en su velador, Karina le dice que ella no lo llevaba sólo lo dejaba en la cajita. Juana le dibujo una cara, sonriente y dice que ella tampoco lo llevo con ella pero que varias veces en la semana iba a ver si estaba bien y no le había pasado nada, en donde lo había dejado. Inti también había dibujado una pelota y que los dos primeros días lo cuidó pero que después se fue dónde el papá y lo había dejado donde la mamá, entonces que ahora antes de la sesión tuvo que irlo a buscar. Abel mostró su cara enojado que había dibujado antes del final de la sesión y que lo dejó arriba de la telé, como en una cajita y que ahí lo veía cuando pasaba. Les pregunto que porque creen les di un huevo para que tuvieran una semana.

Karina: ¿para ver si éramos responsables?

Psy: Si más o menos, era para decirles que así somos todos también, frágiles como un huevo y eso es ser padres, cuidar para que el huevo no se quiebre con un golpe traumático, hay personas que le podrán más adornos como Karina, hasta pelo y una camita. Hay otros que lo cargaran siempre de temor que le pase algo como Soledad, cada quien tiene su forma de cuidarse según su personalidad pero es importante saber cuidarse, eso también es ser adulto. ¿Qué piensan?

Soledad: Qué no era fácil que no se quebrara.

Psy: Tienes toda la razón, no es nada fácil, como por ejemplo con el huevo de Inti vemos justamente lo que es más importante para él, el deporte, que le permite canalizar muchas cosas. Pero también vemos que debe tener cuidado con estos cambios de casa, que mamá y papá de no ir dejando partes aquí y allá, sino que andar completo y entero él. Aunque igual llego aquí entero sin quebrarse, y así es como cuando no se siente bien con uno va con el otro para que le de fuerza. Abel también a pesar que pasa bastante tiempo sólo, igual se cuida y se ha cuidado, puso el huevo en un lugar donde él sabe que iba pasar varias veces al día y que lo iba a poder observar. Así cada forma nos enseña sobre como son cada uno. Pero ahora así como estuvieron a solas con su huevo, estarán a solas con ustedes y será tarea de ustedes lo que hacen con sus días y su camino.

...silencio...

Psy: Bueno ya acabamos nos vemos la próxima, para el gran final

Soledad: No yo no me quiero ir, quedémonos otro poco (todos se ríen y nadie se mueve)

Psy: La sesión anterior sólo querían que acabara y ahora que se prolongue.

Soledad: ¿Ahora que ya vamos a terminar te podemos preguntar algo?

Psy: Por supuesto pero yo veré si contesto. (jaja! Nuevas risas)

Soledad: Quisiera saber de dónde eres, porque no hablas como aquí en México, sino que a veces usas otras palabras.

Psy: Y ustedes que creen

Inti: Yo una vez que llegue temprano te escuche hablar por teléfono en francés.

Psy: Ah o sea que antes de irnos vamos a contarnos todo lo que observamos...esta bien...quieren saber quien soy (sonrío) bueno yo soy chilena, pero estude en Canadá por eso me pueden haber escuchado hablar francés y ahora estoy viviendo aquí en México. A lo que todos dicen que tuvieron clases de francés en la secundaria y es padre.

Psy: Bueno por si quieren seguir con mi vida .. ya se nos acabo el tiempo, nos vemos la próxima.

Abel: Justo cuando nos estábamos acostumbrando (todos se levantan y se despiden).

Karina: ¿podemos traer algo para comer o compartir la próxima?

Psy: Si quieren, pueden traer lo que quieran para acabar, piensen como les gustaría terminar y así lo preparan. También estará Psy1.



## ANALISIS

-1/6 Dificultad en una materia

En esta sesión vemos como el grupo a nivel inconsciente esta funcionando como un todo con distintas partes que se ayudan. Al hacer explícita Abel una dificultad en una materia inmediatamente Juana le ofrece ayuda en una comprensión del que ahora están menos solos, no solamente porque tienen a los miembros del grupo, sino porque saben como pedir ayuda y buscarla.

Es importante aquí hacerles viajar un poco en el tiempo para proyectarlos hacia adelante y no dejarlos en el dolor únicamente del presente sino ver que hay camino por andar hacia adelante, por esta razón el abordar los planes y objetivos de cada quien.

Así mismo el ejercicio con el huevo es para hacerles tomar conciencia que aunque se sientan frágiles por momentos, tienen dentro de ellos, cada cual con su sello distintivo las armas necesarias para cuidarse.

El preguntar sobre la psicoterapeuta es intentar retenerla en su elemento "real", aproximarse, abrir las puertas de la relación fuera de la relación psicoterapéutica. Por eso también me pareció importante contestarles.

## **SESION NO.38**

Asisten: Nicole, Abel, Soledad, Karina, Juana, Inti

Todos se acercan a saludar Psy1 y a preguntarle si esta bien, a lo que ella contesta que si que esta mucho mejor.

Psy1: Al parecer trajeron muchas cosas.

Todos se ríen.

Psy2: Bueno primero nos vamos a sentar como siempre y vamos a platicar un poquito, nos gustaría que nos contaran como vivieron esto de la terapia. Luego Hablaremos de como nosotras los vemos a cada uno.

Karina: Bueno yo siento que a mi me hizo muy bien porque me di cuenta que los otros también necesitaban su tiempo, su espacio y no solamente yo. También porque aquí podía venir hablar un poco mal de los demás sin que se enteraran (todos se ríen) y porque al estar en grupo aprendíamos mucho de los demás.

Psy2: ¿Qué te parece que aprendiste?

Karina: Bueno que igual si los problemas parecen chicos o super grandes, a veces tienen que ver con lo mismo, con que no es tan fácil empezar a ser grande.

Psy2: Tienes toda la razón ¿y los demás?

Nicole: Bueno a mi me gusto venir aunque muchas veces también no quería venir, per me hizo pensar muchas cosas sobre todo en relación a mi papa.

Abel: Bueno para mi también me sirvió y creo que me gustaría seguir con una terapia individual, ustedes dijeron que podíamos si queríamos, ahora puedo hablar muchas más cosas con mi mamá porque habitualmente es mas difícil para mi decir como me siento. Y bueno también quería traer algo pequeño para cada uno. (Se levanta y da una bolsita de regalo a cada quien, en cada bolsita hay un peluche, todos están muy emocionados).

Psy2: Si, aquí al principio casi no hablabas y ahora mucho más.

Inti: Yo he estado en varios grupos, desde el primero que se hizo aquí y creo que todos me han aportado algo y para mi es seguro que la terapia es importante, porque no cambias en nada, sigues siendo tu pero ves las cosas distintos, no te sientes tan desesperado, ni sólo.

Psy1: Creo que tocaste un punto muy importante el de la soledad y es verdad que cuando uno se siente solo como que los problemas son aun más grande. ¿Y tu Soledad?

Soledad: Bueno yo ya se que voy a seguir en terapia individual y me da tristeza que este grupo haya pasado tan rápido.

Juana: Yo también les traje una cosita que les escribí a cada uno y tienen mi numero abajo por si me quieren llamar, porque ahora si nos podemos comunicar, ¿no?

Psy2: Si por supuesto, no hay ningún problema.

Soledad: Es una buena idea, yo voy a pasar un cuaderno para que me pongan todos su numero de teléfono. (Nicole y Karina hacen lo mismo comienzan a pasar cuadernos o agendas para que se escriban mensajitos y números de teléfonos)

Psy2: Como ya saben, nos veremos una ultima vez con cada uno y sus papás para ver si como se sienten cada uno si quieren una psicoterapia individual, pero esto se hablara con papa, mama y cada uno hasta el regreso de vacaciones de Navidad, por ahora aquí acabamos esto y los felicitamos porque sabemos que todos han trabajado muy duro, no es fácil estar en un grupo.

Psy1: Si no es fácil llegar hasta el final de un proceso donde cada quien a su ritmo y según su personalidad han visto distintas cosas sobre si mismo. Los felicito. Bueno y parece que ahora si llego el momento de servirnos todo lo que trajeron.

Pasamos a poner las cosas sobre una mesa, habían triado pastel, sándwich y refresco. La conversación ahí fue de bromas, alegre. Al final pasaron algunos papas a servirse un trozito de pastel, desear felices fiestas navideñas.

*(Comienzan un proceso individual Abel, Juana y Soledad)*



## **ANALISIS**

-0 indicadores

En esta sesión que puedan de alguna forma sellar con el contar y compartir lo que significaron estos meses de psicoterapia, para cerrar el círculo. Lo mismo con el que se puedan intercambiar mensajitos, números de teléfono y el comer finalmente tiene el único objetivo de ayudarles a elaborar con un ritual el cierre y la despedida.

#### **4.9 CONCLUSION DE LA TERCERA PARTE:**

**A) Los indicadores que no han sido abordados en estas cinco primeras sesiones son:**

▪Línea de separacion-individuacion:

- Pelea, gritos con los padres
- Pelea física, fuga de casa
- Mentir, dificultad en relacionarse
- Tener relaciones sexuales
- Relación de novios

▪Línea de desarrollo emocional::

- Ingesta de bebidas alcohólicas
- Ingesta de drogas
- Tentativas de suicidio
- Rechazo, no cumplimientos de reglas

▪Línea de desarrollo cognitivo:

- Abandono escolar
- Lectura, info fuera de la escuela.

**B) Los indicadores que han sido abordados, son:**

▪Linea de desarrollo cognitivo:

- Calificaciones bajas

**C) Los indicadores que se han repetido y que han sido compartido por la mayoría son:**

*Se repitió sólo dos veces*

▪Línea de desarrollo cognitivo:

- Bajas calificaciones: En una forma de corroborar que la vida es realmente de ellos.

#### **Interpretación**

En estas cinco últimas sesiones podemos observar que los indicadores han desaparecido casi todos. En la línea de separación-individuación desaparecieron todos porque cesaron los desacuerdos frontales con los padres. Desacuerdos, puntos de vistas

distintos sobre un mismo tema se tienen siempre durante la vida pero no en los niveles de poner en desequilibrio todos los pilares del psiquismo, fundamento de la vida. Como si en cada discusión se jugara la validez de la relación total a los padres. Hoy vemos que los desacuerdos tomaron su dimensión real, circunscritos al tema en cuestión. Padres y adolescentes pueden dialogar lo que piensan, sienten. A través de ir -los padres- entregándoles su cuerpo, el derecho a sus secretos, a sus posibilidades de elección, lo equivale a entregarles el derecho propio a la autonomía del psiquismo.

Las formas violentas, frontales de reaccionar, de respuestas a los desacuerdos con los padres provocaban un sentimiento de vacío y soledad que llevaba también a la segunda serie de indicadores: Desarrollo emocional (ingesta de alcohol, drogas, tentativas de suicidio, rechazo, no cumplimiento de las reglas). Esto con el fin de restablecer la sensación de bienestar y paliar el vacío. Estos comportamientos tampoco se encuentran en estas últimas sesiones porque al devolverles la posibilidad de elegir su vida, al verse contenidos por otros, dejan los comportamientos autodestructivos. Así como también no es ya necesario la auto-destrucción en el terreno del conocimiento, el aprendizaje, en el terreno del reconocimiento social, como es la última serie de indicadores: línea de desarrollo cognoscitivo. Por lo que los problemas en la escuela desaparecen casi todos, quedando sólo un débil indicador que me parece más como un intento de corroborar lo que se ha logrado en autonomía.

Nos damos cuenta en estas sesiones de la importancia de trabajar sobre lo que se ha logrado, los objetivos futuros para proyectarlos -los adolescentes- hacia adelante y no dejarlos en una situación de regresión a la que son tan susceptibles en este momento, por estar cambiando todo en ellos y fuera en sus relaciones con los demás. Ver cómo no se pierden los buenos momentos, que es el temor subyacente -“¿y si en este proceso de cambio me quedo sin nada?”- y cómo la ausencia de hoy significa también la presencia en el ayer. Es importante, para poder separarse bien, lograr la constancia del objeto, constancia de lo que se ha tenido y poder integrar las partes buenas a los padres y no sólo ver lo malo. Integrar los padres con sus dos lados de la medalla, lo bueno y lo malo; esto es necesario también para ser más flexibles al juzgarse ellos. El lograrlo también les permite darse cuenta que tienen capacidades de crear un sinfín de respuestas a la vida y sus conflictos, que son capaces de pasar por este periodo, dejar que todo gire, que el cuerpo cambie, que

las relaciones con los papás se redefinan sobre nuevas bases, despedirse de los padres del ayer, del ser de ellos del ayer y que siguen enteros, no se han quebrado, han sobrevivido. Son sobrevivientes como los niños en la película “Rojo amanecer”, sobrevivientes a sus faltas, sus ausencias, por ellas también más fuertes.

## DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos en esta investigación parecen ser enriquecedores en tanto alientan las posibilidades de cambio en el adolescente, así como en lo referente a abrir una brecha de cuestionamientos y acciones de apoyo al proceso adolescente.

En una secuencia lógica, empezaremos a analizar la tercera hipótesis, a saber, que la psicoterapia psicoanalítica de grupo ayuda en la introyección de reglas sociales para una convivencia social más adecuada, lográndose así un óptimo grado de resolución de problemas escolares. Es aceptada la hipótesis porque vemos cómo, desde el paso al segundo bloque de sesiones, diversas dificultades encontradas en la vida cotidiana disminuyen considerablemente al no ser ésta enfrentada desde o con los indicadores de ingesta de bebidas alcohólicas, intentos de suicidio e incumplimiento de las reglas impuestas. Al tener un espacio de intercambio, de sostén, pueden los adolescentes dejar la actuación desenfrenada y poco a poco ir pensando e identificando lo que sucede con sus emociones individuales. También logran interiorizar el rendimiento escolar cómo un camino individual, no como el contexto desde donde se podía castigar a los padres.

La cuarta hipótesis; la psicoterapia psicoanalítica de grupo facilita el logro de una buena separación-individuación del adolescente entre 13 y 16 años pasando a un nivel de mayor madurez en el desarrollo, es también aceptada. Vemos que los indicadores tales como peleas con los padres, fugas de casa, mentiras a los padres, desaparecen en el transcurso de las sesiones; los adolescentes empiezan a contener la acción para analizar previamente lo que acontece con sus emociones. A su vez, los indicadores de con quién tienen relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos o el riesgo de embarazo son definidos en el grupo como elaboración de una regla social, como lo adecuado, y no desde sus vivencias personales relatadas en el grupo. Así mismo, se entiende el hecho de “embarazarse” como una dificultad de poner en palabras los deseos de salir de casa (en el caso de una de las adolescentes, Melina) y del darse cuenta de que también existen otras posibilidades de actuar asumiendo su deseo desde una mayor responsabilidad con su propia vida. Al poder elaborar, en el intercambio de opiniones, lo “adecuado” en la forma de relacionarse al otro-par-amigo -objeto narcisista- (Gutton, logran precisamente ir separándose de los padres de la infancia y establecer una nueva relación con sus

progenitores, basada en una identidad propia del adolescente, en una mayor integración con el grupo de pares, así como en sus relaciones amorosas. Estos elementos permitirán más adelante encontrar un camino propio. En efecto, en el último bloque de sesiones se ve justamente como ellos también (Abel y Karina) ayudan a sus padres a completar el proceso de individuación con sus abuelos, al iniciar ahorros para la compra de la casa propia y la salida del hogar de los abuelos.

En cuanto a la segunda hipótesis: “La psicoterapia psicoanalítica de grupo promueve la resolución adecuada de los conflictos del adolescente entre los 13 y 16 años con sus pares”. Vemos que efectivamente se logra al hablar e intercambiar posiciones sobre la vida con sus pares, no desde lo directivo, del deber ser por parte del adulto, sino que a través de un mayor esclarecimiento de las razones internas que producen los malestares vivenciados, lo que genera una mayor contención, permitiendo posteriormente trabajar sobre los cambios de conductas.

Finalmente, en el caso de la primera, que plantea si la psicoterapia psicoanalítica de grupo es una alternativa para el tratamiento de los adolescentes entre 13 y 16 años, puede ser aceptada, puesto que hubo cambios en los comportamientos de los jóvenes durante el proceso. Estos cambios son perceptibles tanto en su discurso, como a través de la dinámica del análisis de los temas abordados en sesión, así como también por los propios adolescentes y sus padres.

La deserción de tres integrantes del grupo, dos en el primer bloque de sesiones y un tercero en el segundo bloque, nos muestra la dificultad por parte de los dos primeros de sostener y tolerar el espacio terapéutico y de apertura al otro y en la última deserción (muy resentida en el grupo) se puede entender como una falta de sostenimiento de los padres con la adolescente, pero también de las terapeutas con los padres, en su labor para ayudarles a abrirse y elaborar la significancia concreta de tener una hija embarazada.

A pesar de la aceptación de las hipótesis, parece, sin embargo, pertinente aumentar el número de sesiones a tres meses más, con el fin de poder trabajar más la despedida, ya que es el tema de todo el proceso por su importancia en tanto pilar fundador en el futuro identitario; también dar cabida al trabajo del ideal individual y de cómo lograr -incluyendo la falta inherente a la existencia, y a pesar de ella- una estructuración sólida.

Así mismo, es de suma importancia recalcar -aunque no se hayan incluido en el presente trabajo dichas sesiones- la necesidad de ver a los padres, posiblemente de forma grupal, unas tres veces durante todo el proceso; una al inicio, otra en medio y otra al terminar el proceso para finalizar el mismo. De esta forma también se contiene a los padres y se trabajan sus preguntas en relación a su hijo o hija, muchas veces no se escuchan preguntas sino sus quejas. A la vez que los padres, al plantear problemáticas comunes con los demás, se sienten identificados y no en soledad viviendo dificultades con su hijo; se pueden reconocer en las palabras de los otros padres y brindarse consejos. Además, al tener la posibilidad de la palabra en algún momento, los padres liberan también la palabra de los adolescentes. Y estos últimos podrán así hablar solamente de lo que es de ellos, puesto que los padres tendrán su propio momento. No recomendaría, sin embargo, que las sesiones con los padres fueran más que tres, debido a una simbólica relación de lealtades, ya que el adolescente podría llegar a sentir que éstas no se dirigen hacia él, sino que hacia sus padres. Un paliativo a esa discordancia podría aplicarse por medio de otro terapeuta que trabajara con los padres.



## CONCLUSIONES

*¿Cómo hablar del exilio? ¿En qué lengua?  
¿En la lengua materna o la lengua extranjera?  
...Inevitablemente cuando el exiliado habla en una de  
las lenguas,  
se calla en la otra. Una lengua habla en el silencio de la  
otra, y una lengua escucha la otra en su propia lengua. (Cadoret, M.)*

El proceso adolescente se inicia con los cambios corporales que llevan al joven a un desconocimiento de su nueva imagen en el espejo y en las miradas de los otros. Esta pérdida de los supuestos corporales sobre los que descansaba la concepción del sí-mismo, genera un gran sentimiento de dolor y de vacío, a la vez que de incompreensión de su ser. La identidad hasta entonces adquirida se fragmenta frente al terremoto de los cambios puberales.

En todos los pueblos se han hecho necesarios la elaboración de ritos de pasaje, de iniciación, descritos por los antropólogos, para poder simbolizar el tránsito de una etapa a otra. Son ejemplo, la fiesta de los 15 años, el servicio militar, el cementerio y su ceremonial cuando la muerte de una persona, etc. Hay muchos, por lo que se nos hace absolutamente clarificador el hecho de que en el primer tercio de las sesiones los adolescentes tengan tanta dificultad en saldar las cuentas con los padres y entrar a la siguiente etapa, o sea: asumir el quiénes son y lo que quieren lograr. Es necesario, para poder separarse y encontrar el camino propio, justamente una especie de rito de paso. Estos duelos conforman, se podría decir, una problemática depresiva con características propias, vinculados a la amenaza de pérdida de amor, abandono y/o disminución de la auto-estima, las dificultades de separación y ambivalencia, así como el déficit o ausencia de las figuras parentales. Y esto, según lo que vimos a lo largo de las sesiones, es aún más difícil de lograr cuando las carencias afectivas son mayores, quedando el adolescente entrampado en una serie de acciones tendientes a “castigar” a los padres por el daño y las faltas de la infancia; cruzados con el daño (falta) al que la cotidianidad los confronta, el vivir, el existir.

Este castigo se ejerce sobre todo a través de las malas calificaciones. Luego, con mayor enojo, en un no cumplir las reglas de la casa, de la escuela, de la sociedad; mentir, ingerir alcohol o drogas y, en casos extremos, la fuga de casa o el intento de suicidio. En

esta forma de “castigar a los padres” también podemos ver la dificultad que tienen con la separación-individuación y el no haber logrado una identidad propia, puesto que se daña a los padres a través de la auto-agresión, como si al dañarse infligieran dolor a los padres internos, a su vez que le duele a él. De esta forma no los pierde, se queda con ellos; unidos por un círculo del dolor. Pero un segundo círculo similar aparece cuando, efectivamente, los padres reales reaccionan, miran, castigan, llevan al psicólogo. Así, nuevamente refuerzan la unión a través de la mirada de ellos, de su “hacerse cargo” de la joven problemática. Ojalá -nos plantean estos adolescentes- no fuera necesario crecer ni reconocer lo que les hace falta ni la imperfección humana, y quedarse detenidos en el tiempo en una serie de acciones que buscan la perpetuación de la simbiosis. Por ejemplo, en que deban los padres hablar una y otra vez con sus profesores, que a veces tengan que estudiar con ellos cuando no se hacen cargo de sus estudios. Vemos cómo se compromete el ideal y las expectativas de lo que ellos quieren ser: Pareciera que le entregan el ideal de sí a los padres, como renunciando a su propio y futuro camino. Se puede así llegar a ser sólo un títere en el deseo de los padres.

Otra forma que vimos, en el transcurso de las sesiones, es cómo los padres van poniendo reglas más duras, reglamentos más estrictos “porque no cumple con nada”. Aquí, nuevamente se juega lo que debe ser es entregado al otro y así permanecen siendo un anexo de ellos y siguen peleando con ellos sin continuar adelante con su desarrollo individual. Y eso se ve en un continuo en las actuaciones adolescentes, sea en el joven alcoholizado, anoréxica, hipersexualizada, a través de los cortes en piernas y brazos. Todas formas en que se intenta la difícil separación, pero se termina ofrendando el propio deseo a los padres, haciéndose ellos cargo de sus cuerpos. Por ejemplo, del cuerpo alcoholizado del adolescente, acostarlo, hablar acerca de lo que les puede suceder si toman y manejan, quedarse la noche en vela esperando el regreso del hijo(a): Observamos acá, una vez más, la entrega a los padres del cuidado del cuerpo propio adolescente, que este último no sabe cuidar como suyo, sino quedándose en la lucha con el otro por la imposición de su deseo-alcohol en un estado de permanente dependencia. En la última etapa, el intento de suicidio como la entrega final, última del dolor al otro-padre hasta actuar la entrega del cuerpo total; entregar al otro la posibilidad de vida o muerte de sí mismo, al mismo individuo que antaño tuvo el poder de decisión sobre su vida y su muerte y que decidió la vida. Y en este éxito de

la pulsión de muerte, la no-ligazón, pareciera justamente que se pierde la creencia que hay otro con el cual poder hablar, gritar, pelear, aquí ya no hay nadie. Para vivir, hay que separarse; para ser hay que asumir lo propio, de lo contrario no hay existencia, sólo alienación a través del dolor en un perpetua lucha con el otro por el ser.

Todo se juega en la necesidad de simbolizar lo que se pierde, duelos y duelos, así como una lucha constante por la sobrevivencia identitaria. La dinámica adolescente entiende la apropiación del nuevo cuerpo como un acto –que remite indudablemente al primer momento de la separación-individuación, al año y medio-; pone en él la dificultad de separarse. Esto lo vimos, por ejemplo, en el vivenciar las migrañas, las gastritis, el tatuarse o tener relaciones sexuales sin relación afectiva. Gutton (1993) nos refiere justamente este vivir desde la acción en la adolescencia, cómo algo normal, que hasta puede tener tintes de creatividad, de renacimiento.

En un extremo, podemos pensar, entender el embarazo adolescente como una huida, en la simbiosis con otro, en un quedarse en el intento de simboización de ese cuerpo separado y autónomo, esperando que el otro rescate y le indique quién es. Intento porque no se logra, se vuelve a vivir en la dependencia del que el otro indique quienes somos.

Por otra parte, el desarrollo del pensamiento abstracto propio del momento adolescente, contribuye a dar mayor profundidad a los cuestionamientos y planteos de este tramo, favoreciendo la búsqueda de nuevos tránsitos, pero este desarrollo es gradual e inacabado por lo que nos obliga a distinguir el andar exploratorio –en el que el pensamiento transcurre muchas veces por la acción- de aquellas conductas vacías que no tienen fin ni principio. Gutton (1993) señala aquí a un fracaso en la subjetivación adolescente en tanto el vagar reemplaza los vínculos intersubjetivos, y el lugar concreto -andar de aquí para allá- no da espacio al lugar emocional. La acción así concebida desaloja la imaginación, despoja de la posibilidad de fantasear, desviste al pensamiento de la capacidad desiderativa que contiene. Sin embargo, podemos pensar que el movimiento sobreinvestido constituye una defensa contra sensaciones de inquietud o momentos de des-integración que amenazan la continuidad del ser y puede constituir la base de ciertos actos de fuga -actos bulímicos, adicciones severas, accidentes reiterados, etc.- ya sea con sentido de descarga o como medidas extremas de encuentro con un cuerpo al que no se siente propio. El cuerpo puede

constituir en el adolescente una barrera contra el vacío existencial, contra la soledad cuerpo como intento de mantener un contacto con la realidad.

En casos extremos surge como rasgo reiterado una actitud de psicofobia: el adolescente renuncia a pensar: por incapacidad de tolerar el dolor mental. No hay capacidad de autoapaciguamiento y por ende el aparato psíquico pierde funciones de continente y cuidado.

Parece caracterizarse y pensarse como el éxito o prevalencia de la pulsión de muerte, de descarga absoluta al cero, lo que a su vez se vincula con lo que Green (1987) denomina “narcisismo negativo”, en el cual el deseo termina por adquirir características de no-deseo.

Con frecuencia nos encontramos con pérdidas sin elaborar o mal elaboradas en las familias de estos adolescentes “con problemas”, el importante grado de no elaboración de los duelos personales y/o familiares da a origen intentos de resolución de esas pérdidas que, en todos los casos, no pueden alcanzar una introyección lograda. En la medida en que el adolescente, a través de su aparato psíquico, logra hacer una transcripción, una transformación de lo que recibe social y familiarmente, el procesamiento de lo transgeneracional pasa a ser intrapsíquico, como datos de una biografía. (Aulagnier P, 2004). Cuando ésto no sucede, no se trasmite una herencia psíquica, sino ‘criptas’ familiares y sociales, cuestiones que quedaron en suspenso en el inconsciente de sus padres. El adolescente generalmente recibe cierta carga transgeneracional y familiar desde una perspectiva mesiánica, por la cual se espera que “curará”, “reparará” o “cicatrizará” algo de la historia familiar. No en vano, el adolescente, entre otras cosas, es el que se convierte en el confidente de los secretos de familia, su curandero, “médico” o “terapeuta”. Desgraciadamente así, se pierde la oportunidad de confrontación generacional y transgeneracional, de comparación, contraste o disputa entre las generaciones, para afirmarse un mesianismo vincular, familiar y transgeneracional, por el cual se anula el crecimiento y el logro de autonomía. Son adolescentes que llamo de escena congelada, por la cual no se acepta sino que se rechaza, aquello que más caracteriza a la adolescencia: el investimento del cambio. Por el contrario, desde la escena de enhebramiento mencionada, el conflicto es rechazado a favor de experiencias de fusión que terminan por favorecer situaciones de vaciamiento de la actividad mental, con lo que se pasa a tener una gran dificultad en poder discriminar y nombrar situaciones, angustias y experiencias. De esta

manera la falla en establecer una biografía y un eje de temporalización, hace que la experiencia adolescente tienda a lo repetitivo. Se podría pensar que cuánto más conflictivo es el adolescente, más repite sin poder elaborar. En este intento de ligazón y de historización es que el grupo funciona como objeto narcisista (Gutton, 1993) que permite el sostenimiento narcisista mientras el joven se separa de sus primeros objetos de amor sin sentir que se fractura sino que se transforma.

Es importante también rescatar y pensar la adolescencia, como la principal etapa de formación e integración al sistema social, y que entonces exige la construcción de una identidad, de un ser también social. Es decir, el sujeto adolescente está determinado por las imágenes de individuo propuestas en su contexto histórico, cultural, económico y geográfico que lo construyen como ser perteneciente a un sistema que lo genera y a su vez se genera en él. El cuerpo es también un “lugar convencional” entre fantasma, mito e institución a la vez cuerpo biológico y cuerpo político, por lo tanto cuerpo histórico.

Invoca primordial importancia el ver a qué modelos están expuestos los adolescentes en una sociedad posmoderna como la actual. Importante es hacer notar la forma en que la cultura actual ofrece más imágenes y menos discursos, o discursos visuales y no ya retóricos. Tal vez retomar la idea de Lipovetsky (2003), en su *La Era de Narciso*. ¿Esta falta de representación simbólica no se ve acaso reflejada en estos jóvenes, cada vez más en el lugar de la acción, del límite? Desde allí se hace imprescindible el crear espacios en dónde estos adolescentes puedan simbolizar lo que les sucede, ser sostenidos y acompañados, en una sociedad en la cual la soledad parece ser cada vez más el sello distintivo y a la vez uniformizante del vivir. En el discurso posmoderno no nos falta nada. Todo puede cambiarse y obtenerse y, si vivimos en esta omnipotencia que no alberga aparentemente falta alguna, ¿cómo se logra la estructuración psíquica y la diferenciación; si uno y Dios es lo mismo? ¿Cómo se puede estructurar, estructurarse, sin ese reconocimiento de la falta y la necesaria separación para dar paso a la vida?



## **BIBLIOGRAFÍA**

- Aberasturi y Knobel** (1992) La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico, Paidós, México, 1992.
- Assaél, J.** (1989) Un estudio etnográfico de las prácticas pedagógicas, Colección Etnográfica PIIE, Santiago, 1989.
- Aulagnier P.** (2004) Los destinos del placer. Alienación, amor, pasión, Paidós, Buenos Aires.
- Barbeo, J.M.** (1995) *Dinámicas urbanas de la cultura en comunicación y espacios culturales en América-Latina*. Cátedra UNESCO de Comunicación Social, Bogota: Pontificia Universidad Javeriana, 1995
- Beaudrillard, J.** (2000) Figuras de la alteridad, Ed. Taurus, México, 2000.
- Bion** (1959) Experiencias en grupos, Paidós, Buenos Aires, 1974.
- Blos, P.** (1981) Psicoanálisis de la adolescencia. Ed. Joaquín Mortiz, México, 1981.
- Bly, R.** (1997) The Sibling Society, Random House, USA, 1997.
- Brusset, B.** (1988) Tratado de psiquiatría del niño y del adolescente. Cap. XVIII. Ed. Biblioteca Nueva, 1988.
- Carrillo, M** (1992) *Grupo de discusión para personas con posibilidades de egresar de una institución carcelaria*, Tesis UNAM, 1992.
- Carvajal, G.** (1994) Adolecer: La aventura de una metamorfosis. Ed. Tiresias, Bogota, 1994.
- Corona Cuevas, P.** (1987) *Aspectos psicológicos y escolares en dos etapas del periodo adolescente del desarrollo*, Cuadernos de psicoanálisis, Vol. XX, p.139-147, 1987.
- Cassalis, D.** (1991) Grand dictionnaire de la psychologie, Ed. Larousse, Paris, 1991.

- Elizalde, L** (2002) *Terapia de grupo o terapia en grupo*. Revista de psicoanálisis, no.10\_Marzo 2002.
- Freud, A.** (1958) *Adolescence*. Psychoanal. Study Child, 13:255-278, 1958
- Freud, A.** *Adolescence as a developmental disturbance*, Writings, 7:39-47, 1969.
- Freud, S.**(1905) *Tres ensayos de una teoría psicosexual.* , Vol.8, Obras Completas, Amorrortu editores, Buenos Aires, 1992
- (1929) *Psicopatología de las masas y análisis del yo*, Vol.,Obras Completas, Amorrortu editores, Buenos Aires, 1992.
- (1920) *Mas allá del principio del placer*
- Friedlander, K.** (1950)  
Psicoanálisis de la delincuencia. Ed. Paidós, Buenos Aires, 1950.
- González Núñez, J.** (1987)  
Psicoterapia de grupos. Ed. Paidós, 1987
- Grinberg, Langer, Rodrigué** (1961)  
Psicoterapia de grupo. Enfoque psicoanalítico, Paidós, Buenos Aires, 1961.
- Grotjohan** (1979) EL arte y la técnica de la terapia grupal analítica, Paidós, B. Aires, 1979
- Gutton P** (1993) Lo puberal, Paidós, Buenos Aires
- (2007) Charla dictada en la Universidad Católica de Viña del Mar, Chile.
- Kaes, R** (1985) Las teorías psicoanalíticas del grupo. Ed. Paidós, 1995.
- Kenberg, O** (1987) Trastornos graves de la personalidad,Ed. Manual Moderno,1987
- Kymissis, P.** (1971) *Adolescent group therapy*. Comprehensive group psychotherapy, Ed. William&Wilkins, 1971.
- Levinas, E.** (1976) Noms Propres, Fata Morgana, France, 1976.

- LEcuyer , R.** (1988) *L´analyse de contenu: notion et etapes.* In G.P . Deslaurier (ed), Les methodes de la recherche calitiative. Sillery
- Lipovetsky, G.** (2003) La era del vacío: Ensayos sobre el individualismo contemporáneo, Ed. Anagrama, 20003.
- Lopez, I.** (1991) *Otros mecanismos defensivos en la adolescencia,* Cuadernos de psicoanálisis, VolXXIV, p59-66, 1991.
- Maddaleno, Morello, Espinola**  
*Salud Pública en México,* no 45, supl.1, S132-S139
- Melgoza, M.** *Tesis de psicoterapeuta de grupo,* A.M.P.P.A.G, inédito
- Miller** (1999) *American Journal of psychotherapy.* Oficial Journal of AAP, 1999.
- Olivera de la Pena** (2003)  
*Tratamiento multisistémico en adolescentes con trastorno disocial.*  
*Salud Pública en México,* no 45, supl.1, S124-S131, 2003.
- Padrón, A.L** (1994) *Psicoterapia de grupo en pacientes con trastornos en la alimentación,* Tesis U.N.A.M, 1994.
- Paz, O** (2000) El laberinto de la Soledad, Fondo de Cultura Económica, México, 2000.
- Pichon-Riviere,** (1991)  
El proceso grupal, Paidós, 1971.
- Pick, S.** (1992) Cómo investigar en ciencias sociales, Ed. Trillas, 1992.
- Riester, A.** *Creación de la experiencia de psicoterapia de grupo para adolescentes.*  
*Psicoterapia de grupo en la práctica clínica,* notas de curso de los seminarios en A.M.P.P.I.A.
- Sante-Canada** (2000)  
*Documento consultativo federal canadiense sobre la salud de la población (CCSP) 2000 .* En línea. [www.hc-sc.qc.ca](http://www.hc-sc.qc.ca)
- Scheidhinger, S.** (1971)  
*History of group therapy.*Comprehensive group psychotherapy.  
Ed. William& Wilkins, 1971.
- Socarides** (1991) *The homosexualities and the therapeutic process .*Madison, IUP, 1991

**Vinogradov. y Yalom (1996)**

Guía breve de psicoterapia de grupo, Ed Paidós, Barcelona, 1996.

**Zimmerman, D. (1969)**

Estudios sobre psicoterapia analítica de grupo, Ed. Horme, Buenos Aires, 1969.