

POYECTO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOTERAPIA PSICOANALITICA CON FAMILIAS EN EL HOSPITAL PEREIRA ROSSELL

Coordinadora: Lic. De Barbieri, Ana #
Psic. Costa, Graciela
Psic. Dondo, Graciela
Dra. _Krecl, Vera
Psic. Sapriza, M^a Marta
Psic. Viera, Manuel

OBJETIVOS

Luego de varios años de trabajo dedicados al abordaje terapéutico de corte psicoanalítico con familias en el Centro Hospitalario Pereira Rossell.(CHPR), este grupo de trabajo se ha formulado una serie de preguntas en cuento a la eficacia y los resultados de dicho trabajo.-

. Con estos objetivos se invitó a la Lic. De Barbieri para llevar a cabo la coordinación del grupo y la supervisión del material clínico en una investigación basada en el trabajo terapéutico de familia, con orientación psicoanalítica , a fin de seguir los movimientos de cambio si estos se producen_ en el trabajo terapéutico que se realiza.

METODO

1- 1- Antecedentes

Esta tarea se desarrolla en el Servicio de Psiquiatría Pediátrica del .H.P.R.- Los pacientes son derivados por dicho Servicio a diversas orientaciones de trabajo ya sea sistémica, conductual, psicoanalítica, etc., así como para un abordaje individual, grupal o familiar.-

Los miembros del grupo han estado o están en análisis y tienen todos una larga formación psicoanalítica y también en trabajo psicoanalítico vincular (en parejas, familias y /o en grupos).

2- 2- Metodología e instrumentos

Para la investigación se propuso trabajar con las derivaciones que se reciben . Se realizan entrevistas previas al inicio del tratamiento donde además del contacto previo y un acercamiento diagnóstico de la familia, se evalúa si dicha familia se encuentra dentro de los propuestas de la investigación:

- 1- 1- se trabaja con familias cuyos hijos se encuentren en la franja entre 3 y 15 años
- 2- Quedan fuera de la muestra las familias en las que alguno de los padres presentara . marcados rasgos paranoides o conductas antisociales.
- 3- Se trabaja con familias monoparentales. Este fue un punto que se debatió extensamente pero finalmente se llegó a la conclusión de aceptarlas en tanto en la actualidad es una forma bastante extendida de organización familiar.

Miembro Asociado de APU

En los comienzos se pensó que deberíamos tomar al "niño problema" como indicador del cambio producido (o no) como resultado de nuestro trabajo, ya que la derivación estaba centrada en él y era el motivo de consulta.

Posteriormente a través del trabajo de supervisión y de la discusión grupal pensamos que si bien el motivo de consulta era el niño, nosotros trabajábamos con la familia y nuestro interés se centró en los cambios en:

- el tipo de vinculación familiar
- - la dinámica familiar
- - el cambio psíquico, o no, en los distintos miembros de la familia.
- - los cambios en el niño motivo de consulta.

Con las familias se trabaja cada 15 días durante un año, con opción a seis meses más si los terapeutas y la familia llegaban a un acuerdo. Manejándose la posibilidad de controles posteriores (cada seis meses) a los efectos de ir recogiendo impresiones de la evolución de la familia, y si los cambios persisten o no. El tiempo de la sesión es de una hora.

Se trabaja en co-terapia, el grupo tenía esta modalidad de trabajo y se continuó con ella para la investigación..

Se lee en el grupo el material de las primeras entrevistas para saber cuales son las demandas, el tipo de relación familiar que aparece. Se supervisa la primera sesión del tratamiento, luego se vuelve a supervisar una sesión del sexto mes de tratamiento y una o dos de las sesiones del último mes de tratamiento (al año del mismo). Cuando se elige la opción de trabajar seis meses más, se supervisa una de las últimas sesiones del mes de finalización.

En la supervisión se trabaja con el material de las sesiones desgrabadas y se ha intentado filmar en video las mismas, pero han habido dificultades técnicas para realizarlo en todos los casos. Se efectúan dos supervisiones seguidas de la misma sesión. En la 1ª se ven los contenidos, el clima de la sesión, los movimientos transferenciales y contratransferenciales en juego, incluidas las dificultades en la coterapia, cuando aparecen. En la segunda supervisión se busca si hay indicios de cambio, cuales son y si es posible, cuales son los factores que los producen. En los comienzos nos centramos en los efectos de la interpretación pero la clínica nos llevó a ampliar el espectro y aparecen también otros factores que tienen que ver con los movimientos transferenciales y contratransferenciales que se producen en el campo de trabajo, que incluyen tonos, actitudes empáticas, etc.

En esta etapa encaramos esta investigación con un método cualitativo, en tanto es un estudio en profundidad y caso a caso. Es nuestra aspiración ir cercando y afinando las nociones de cambio en juego pues por la particularidad del campo de la investigación y el método elegido en el transcurso del trabajo se nos vuelve más compleja la noción de cambio y nos exige ajustes y precisiones.

REFERENCIAS

Se ha **consultado** bibliografía en relación a investigación cualitativa (Patton, 1990. Bernardi 1997)- En cuanto a la investigación clínica", nos hemos encontrado con un amplio espectro de investigaciones con metodologías diferentes que estudia proceso y resultados pero se refieren fundamentalmente a tratamientos individuales (Maldaawsky,

David 1997, Mitjavila, M y otros.2001, etc) Para la noción de cambio en lo familiar hemos encontrado menos fuentes.