

Lo que el psicoanálisis aporta a la salud mental de niños y adolescentes

Eva Rivas

Fundamentos teóricos de la psicoterapia psicoanalítica infantojuvenil

SEPY PNA

Por Qué Surge El Psicoanálisis, Los Límites de la Medicina

El psicoanálisis surge gracias a problemáticas patológicas que la medicina no llegaba a explicar.

Hoy día la medicina y la psiquiatría siguen sin poder explicar muchos síntomas psíquicos, conformándose con describirlos y clasificar sus descripciones ateóricas.

No es inhabitual que muchos psiquiatras infantiles entrevisten solo a los padres y basen su juicio clínico exclusivamente en la descripción del comportamiento del niño. Pero en muchas ocasiones el niño dice con la conducta lo que el adulto es capaz de decir con la palabra.



Una Alternativa Necesaria

Más Allá de la Conducta

El psicoanálisis ofrece una alternativa a las terapias exclusivamente orientadas a la modificación de conductas y el reduccionismo biomédico de la comprensión de los trastornos

Objetivo

Leer los síntomas

No solo silenciar la expresión del malestar

Ejemplo: [lapsus](#)

El Sujeto en Movimiento

El sujeto no es estático sino una instancia que encuentra identificaciones en la palabra y el lenguaje.

Aceptar un diagnóstico DSM fija al niño a una etiqueta, le quita su responsabilidad y le sitúa fuera de la norma, borrando la dimensión del sujeto

La Operación Freudiana vs. Kraepeliniana

Enfoque Kraepeliniano

Separa al sujeto de su enfermedad y lo desresponsabiliza del problema de su causa

Enfoque Freudiano

Reintroduce al sujeto en el corazón de la "enfermedad", haciendo de ella su enigma y responsabilizándolo en su decir entorno a lo que la ha causado



El síntoma para el psicoanálisis es la operación de implicación del sujeto en el malestar que padece cuya causa le resulta enigmática.

Aportes del Psicoanálisis: a la Psicología infantil

El psicoanálisis es el que más ha insistido en la importancia de la vida infantil y en su supervivencia a lo largo de la vida adulta



Aportes del Psicoanálisis: Una Ética del Lado del Niño

El psicoanálisis aporta principalmente una ética en el abordaje de los síntomas de la infancia. Una ética que consiste en estar del lado del sujeto niño, reivindicar su estatuto subjetivo y apostar porque encuentre las vías de su propio deseo.

01	02	03
Escuchar al Niño	Formular su Demanda	Esclarecer su Deseo
Su motivo de consulta, independiente del de los adultos implicados.	Ayudarle a que exprese la suya propia	Encontrar las vías de su propio deseo

El niño es un sujeto de pleno derecho.



El Síntoma Tiene una Función

El profesional de salud mental que dispone del armazón teórico del psicoanálisis no pretende nunca tratar el síntoma sin el sujeto, sin su consentimiento. Valora primero qué función cumple el síntoma para él.

No pretende neutralizarlo sin hacerle participar en la demanda de alivio sintomático.

Al niño ha de brindársele la oportunidad de hablar a solas con su terapeuta. Esto puede parecer obvio pero hay que subrayarlo porque en muchas consultas a los niños no se les recibe a solas o se trata a muchos niños sin escucharles nunca. [Ej TDA/fantasía](#)

¿Quién es el Sujeto a Tratar?

La demanda delegada ha de convertirse en demanda en primera persona del sujeto a tratar, que no siempre es el niño. Muchas veces es una demanda encubierta de los padres para llegar ellos mismos a un tratamiento.



1

Primera Tarea

Esclarecer cuál es el sujeto a tratar

2

Muchos Padres Consultan

Por su hijo como vía para desplegar sus propias angustias

3

Legitimizar las Angustias

De los padres y derivarles a su propio tratamiento. [Ej: madre en casa de los abuelos](#)



Responsabilidad Subjetiva

Devolver la responsabilidad a los niños y a los padres por sus actos.

Si consultan por mensajes del móvil ¿quieren tratarse ellos? ¿Quieren gestionar su angustia por lo leído?, ¿quieren que la niña consulte?

No cumplir un papel que no nos corresponde: no acceder a ser quien les explique una situación difícil que corresponde a los padres transmitir.



Señalar en todo momento la responsabilidad subjetiva: lo que el sujeto tiene que ver con su síntoma, situando el control sobre él mismo. Nunca avalar el "no me controlo" o el "no hago nada para que los demás me aparten".

Algo siempre tiene que ver el sujeto en lo que le pasa.

El Objetivo de la Entrevista Psicoanalítica

No es interrogar para diagnosticar sino **abrir el relato**.

El paciente debe construir una narrativa sobre lo que le pasa.

Trabajar a partir de la subjetividad del que consulta.

No guiarnos solo por lo que los adultos de referencia nos cuentan.

Desprendernos de prejuicios basados en lo que dicen las escalas cumplimentadas por terceros o los ítems del DSM usados como descripción de la conducta de nuestro paciente.

Para ello :

Si el paciente está en la niñez servirnos del lenguaje de los niños :

El juego de las casitas, el juego del garabato, igual que conversamos con un adulto jugamos o pedimos un dibujo.

Favorecer El Despliegue Significante:

El paso del S1 (motivo de consulta) al S2 (la red de significantes que permitirán el acceso al saber inconsciente).

Para eso no hay una indicación técnica clara, salvo permitir al sujeto que elabore su propio discurso. Preguntarle cuál es su motivo de consulta independientemente del que traen sus padres.

En el texto de un juego, en los comentarios sobre un dibujo de la familia el niño puede decir más sobre sí mismo que en una entrevista muy dirigida.

Los niños se preguntan por el deseo del Otro: ¿por qué no me quiere? ¿por qué me quiere tanto?, ¿qué quiere de mí?



Siempre hay que incluir a los padres

El marco teórico del psicoanálisis ayuda a enfrentar la demanda constante de pautas de actuación que hacen los padres angustiados. "Los padres de nuestros pacientes hacen lo que pueden, como todos los padres*".

No Homogeneizar

*No se trata de convertir a los padres en expertos pedagogos, tienen que poder ser padres particulares **

[Ej.madre con estilo contrario al de sus progenitores](#)

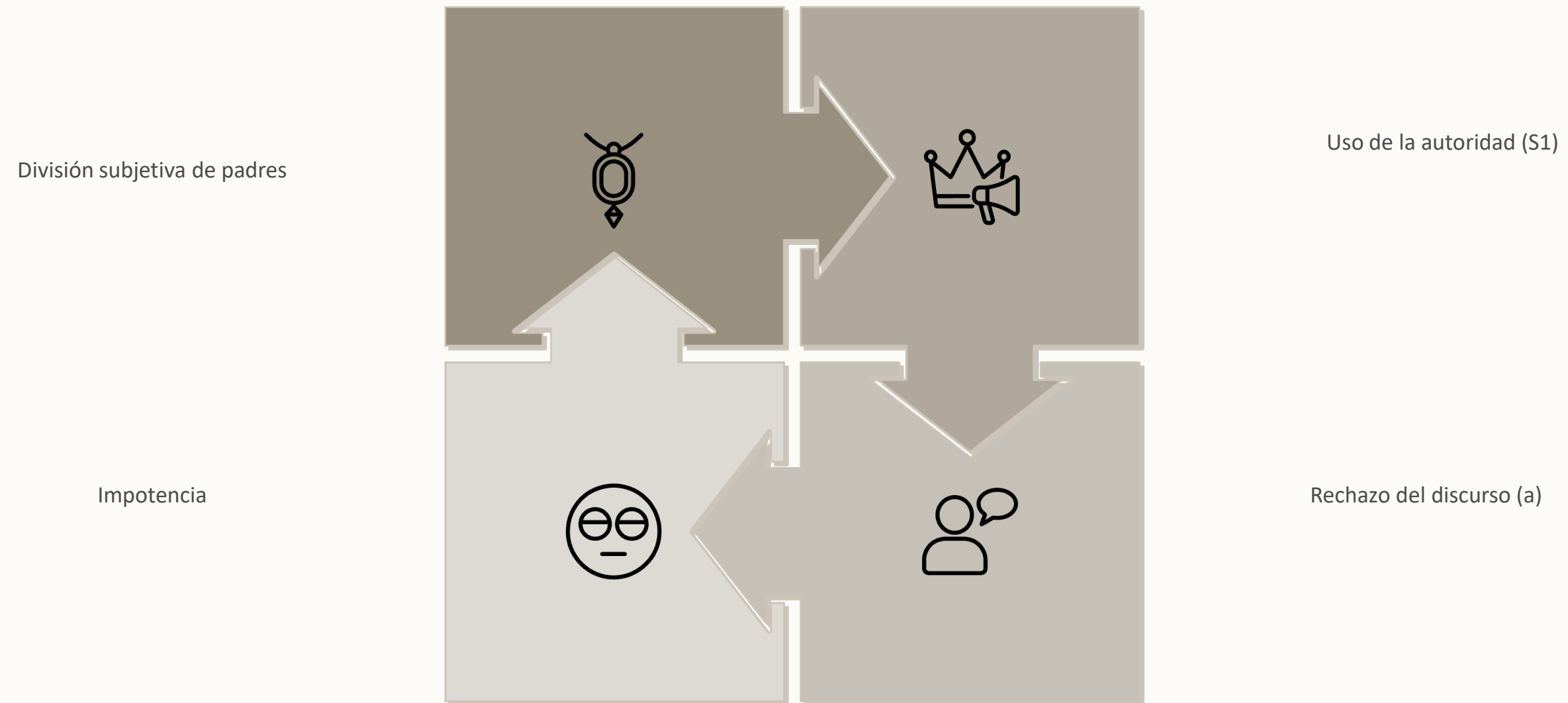
Autorizar sus Criterios

A veces es necesario simplemente autorizarles en sus propios criterios para poder usarlos con convicción.

Las pautas generales, si para este sujeto fueran útiles, no hubiera llegado a consulta.

*Françoise Dolto. El Trabajo Psicoterapeutico , Ed Gedisa 1987 pag 9

El Circuito del Rechazo



Al analista le pasa lo mismo: cualquier indicación directiva relanza el efecto de rechazo de discurso, generando impotencia en los padres, en el analista, en el maestro. La impotencia genera más violencia, castigos, más aplicación del S1.
El lugar de la verdad, el S2, es inalcanzable si entramos en este circuito.

¿Qué es Hacer clínica psicoanalítica?:

- Trabajar independientemente de lo que se cree saber. Esta actitud paradójica es lo propio del método clínico en psicoanálisis. F Ansermet.

- Escucha del caso por caso

- No ser un instrumento más de la inútil promoción de la adaptación a la vida productiva que es contestada por la vida pulsional que escapa al exceso normativizante

Un terapeuta es todo lo contrario de un profesor o de un maestro de buena conducta o al menos si lo es , lo es indirectamente F Dolto

El Síntoma Como Solución Subjetiva

El síntoma, aunque sea desadaptativo y produzca malestar es una producción del sujeto.

No juzgar al loco en términos de déficit ni de disociación de funciones . A Di Ciaccia

No debemos tratar las elaboraciones sintomáticas o producciones subjetivas, como déficit.

El sujeto es víctima del déficit pero es dueño de su defensa.

En la Anorexia

El acceso a la feminidad plantea preguntas que la niña resuelve por la vía de hacerse una imagen como la otra: la modelo, la amiga, la madre.

No juzgar a la anoréxica por su conducta alimentaria sino plantear la lógica del deseo. D Cosenza



El Síntoma como Solución



Vía de Solución

Los síntomas son vías que el sujeto ha construido para salir airoso de conflictos subjetivos difícilmente solventables.



Hacer Lazo

La pregunta es cómo civilizar el síntoma de los niños para que pueda servir mejor a esta función de hacer lazo social.



Transformación

El síntoma en análisis se debe tratar para hacerlo más eficaz y no para eliminarlo, pasar de su vertiente disfuncional a su aspecto reparador.

A veces no se trata de descifrar el síntoma, sino de saber hacer con él, darle un uso que sea compatible con el sujeto y el lazo social

Ej. Hiperactividad desordenada , acotada en actividad deportiva.

Civilizar el Síntoma

El síntoma, aunque sea desadaptativo, es una solución subjetiva para tratar el malestar.
No hay que tender a liquidarlo sin antes haber explorado alternativas con el sujeto.

