

**Acerca de la técnica de las Psicoterapias individuales combinadas
con entrevistas esporádicas o periódicas con personajes
significativos de su grupo familiar para el niño
(específicamente con sus padres).**

Haremos referencia en el tema propuesto a la técnica del **pasaje** desde una psicoterapia individual hacia entrevistas **combinadas**.

Se trata de los casos en que está indicada la Psicoterapia individual como forma de comienzo de la aproximación a la configuración psicosocial en juego.

En el caso del niño, la intervención familiar es necesaria en algún momento del tratamiento psicológico¹, aunque este recurso no siempre está indicado de entrada, y, otras veces, hasta es inconveniente efectuarlo.

Cuando la indicación de una psicoterapia individual es hecha siguiendo la concepción de las **Estrategias Terapéuticas de Abordaje Pluridimensional**, la psicoterapia individual combinada con entrevistas esporádicas o periódicas con padres sirve, en numerosas oportunidades, como *técnica de pasaje y de momento* de elaboración hacia un abordaje más abarcativo de la configuración que se “denunció” por ese emergente que es la conflictiva del niño por la cual la familia consultó.

Explicitamos en el momento del contrato **con los padres y con el niño** que, si es necesario, el terapeuta trabajará con los padres y con el niño en entrevista conjuntas y que, de acuerdo a las necesidades del caso, se establecerá si serán esporádicas o periódicas.

Si la Psicoterapia familiar no está indicada, por lo menos inicialmente, instrumentamos, aceptando estratégicamente la depositación que hace la familia de la “enfermedad mental” (con esta idea acuden a la consulta, frecuentemente) sobre el niño, planteando el comienzo por una psicoterapia

individual. También la indicamos de entrada en los casos en que los padres efectúan una buena comprensión de las indicaciones de la terapia individual, se muestran colaboradores con la misma, pero no aceptan o no es el momento más conveniente para iniciar una terapia familiar.

En los casos de entrevistas **combinadas** esporádicas, proponemos efectuarlas cuando notamos a través del material de las sesiones con el niño, alguna disconformidad de parte de las figuras parentales con respecto a la terapia. Por ejemplo, el no traerlo en hora, o cuando aparecen interferencias en el tratamiento como interrupciones de una sesión entrando un padre a la sala de sesiones si no estaba acordado previamente, llamadas telefónicas de carácter urgente, ataques al encuadre, atraso considerable en el pago de honorarios (en la práctica privada), etc.²

En estos casos la decisión de efectuar esa entrevista combinada, no encuadrada como periódica desde el momento del contrato terapéutico, partió del terapeuta. Se comenzó la elaboración del pasaje a esta entrevista combinada en las sesiones individuales del niño.

Primero, el terapeuta elaboró con el niño la necesidad de efectuar esa entrevista, analizando sus miedos, sus resistencias, los inconvenientes y beneficios de esas entrevistas.

Como segundo paso se fue observando cuál fue la respuesta inconsciente del niño ante la posible realización de esas entrevistas. Por lo tanto, no fueron hechas, salvo situaciones de urgencias muy particulares, con una elaboración breve, sino que debieron utilizarse varias sesiones, para tales efectos.

En tercer lugar, luego de efectuados estos dos pasos, si el niño estaba de acuerdo con la entrevista combinada, se citó a los padres a través del niño o

¹ Lo que no quiere decir la forzosa presencia física de todos los integrantes de esa familia.

² Advertimos con particular énfasis que una irrupción de esta naturaleza puede estar indicándonos el deseo inconsciente o la necesidad de inclusión familiar en el tratamiento.

por unas líneas escritas del terapeuta hacia los padres, que éste leyó al niño en su sesión terapéutica, y que el niño entregó a sus padres.

Otra posibilidad es adelantar a los padres, en la sala de espera, luego de elaborarlo con el niño, que tanto a éste como al terapeuta les parece conveniente efectuar una entrevista los cuatro (padres, niño, terapeuta) en un día extra a las sesiones del niño. El terapeuta planteó que lo hablaran entre ellos y con el niño, y que la respuesta con respecto a las fechas y horas posibles se coordinarían conjuntamente con el terapeuta, telefónicamente, en la sala de espera, o a través de alguna “cartita” que el terapeuta envíe a los padres a los padres a través del niño, (leyéndosela previamente, o a la inversa, si de los padres surge la propuesta).

Sesión conjunta.

Con respecto a la técnica de la sesión conjunta decidí resumir enumerando (a pedido de varios colegas recién recibidos y poco seguros en su instrumentación profesional) distintas regularidades constatadas en casi todas las sesiones conjuntas de padres e hijo(a)s:

1. Dimos la siguiente consigna: “Tal como habíamos trabajado con XX (el niño) y como nos habíamos comunicado entre nosotros, vamos a comenzar esta entrevista, donde el objetivo es conversar entre los cuatro con respecto a cómo encuentran Uds. a XX (el niño), cómo se siente el niño, cómo se relaciona con Uds., y cómo vemos la evolución de la Psicoterapia del niño” (niño o niña, obviamente).

2. Frecuentemente, los padres preguntaban primero al terapeuta: “¿Qué piensa Ud. de cómo van las cosas?, con una depositación masiva sobre él, creándose un clima de expectativa acerca de la respuesta del terapeuta. Entendemos que el terapeuta no debe

responder, inicialmente, a esta demanda, sino plantear que tal vez sea conveniente “al inicio de la reunión de hoy”, ver cómo *ellos* ven la evolución del niño y que el terapeuta lo hará al final.

Los padres, entonces, se dirigen, generalmente, al niño: “Bueno, habla “Juancito”. A lo que, por estar al comienzo de la entrevista, el niño, frecuentemente, no articula palabra, dadas las situaciones de ansiedad y de temor en esta entrevista. Aquí, el terapeuta indicaba a los padres: “Bueno, tal vez sería conveniente que comiencen Uds. por decir cómo ven a Juan(a), porque tal vez para Juan(a) comenzar a hablar primero en esta reunión sea muy difícil”.

3. Cuando los padres efectúan su planteo, observamos quién lo hace, cómo lo hace, a quién se dirige. En general, lo hacen al terapeuta y van a mantener con él una comunicación radiada durante toda la entrevista. Será función del terapeuta tratar de explorar las posibilidades de comunicación entre ellos.

4. Después que los padres terminan su planteo, el terapeuta puede preguntar al niño(a), tomando algunos elementos del discurso parental:

- “Qué te parece Juan(a), lo que tu padre dice (o tu madre dice, o lo que tus padres dicen), que te ven de tal o cual manera?”. Se espera la respuesta del niño, que hablará o no. Si no habla y hay un silencio (evitar que sea marcado), el terapeuta puede intervenir planteando: “Cuando te sientas en condiciones de comunicar lo que tú quieras, puedes hacerlo”.

5. El paso siguiente, en la entrevista, es tratar de confrontar las opiniones de los padres con la opinión del terapeuta acerca de la evolución del niño(a).
6. Con respecto a la temática y algunos aspectos de la dinámica del funcionamiento de estas entrevistas, remitimos al trabajo *“Aportes a la Psicoterapia Combinada”* (I. Lustenberger y C. Saavedra).
7. Es frecuente que en la elaboración previa a la entrevista (la que efectuamos en la Psicoterapia individual del niño), aparezca el temor por parte del niño de que lo retiren de la terapia. Esto conviene explicitarlo en esta entrevista **combinada**, explorando justamente a través del discurso de los padres sus fantasías, correlacionándolas con las del niño.
8. En la entrevista se fijará también un proyecto: si continuaremos con estas reuniones esporádicas, o si serán periódicas y/o si en algún momento será necesario efectuar Psicoterapia familiar (obviamente la estrategia de intervención a seguir queda librada al material aparecido en estas entrevistas).
9. En la sesión de Psicoterapia individual siguiente a la entrevista conjunta, el terapeuta no debería traer, inicialmente, lo acontecido en esa reunión con los padres, sino esperar qué material trae el niño(a) vinculado con esa entrevista. Si permanece en silencio y no juega, entonces el terapeuta le puede preguntar: “¿Y qué pensás con respecto a la reunión que tuvimos con tus padres los otros días?”.
10. Las sesiones individuales subsiguientes a esta entrevista son frecuentemente de “fertilidad terapéutica”: apareciendo más

“fácilmente” la conflictiva inconsciente, aumenta el interés del paciente por su psicoterapia, disminuyen las resistencias, incrementa el insight.

11. Si después de la primera entrevista conjunta aparecen, nuevamente, las interferencias por parte de los padres, lo que es relativamente frecuente, porque la elaboración de los conflictos de los mecanismos disfuncionales en esa entrevista no es suficiente, los remitiremos a que los planteos que deseen efectuar lo hagan en la próxima entrevista conjunta, cuya fecha determinaremos a la brevedad. Esto tranquiliza mucho a los padres y permite seguir trabajando un cierto tiempo con el niño, individualmente, si es lo estratégicamente estipulado.

Elaboramos, nuevamente, el pasaje de las entrevistas con los padres, donde con el niño(a) ya se habla de los temas que le interesaría elaborar en esa entrevista con los padres. Muchas veces, sucede que el niño(a) se olvida en la entrevista conjunta lo que iba a plantear a sus padres, por la angustia de esa situación tan persecutoria. Entonces, es tarea del terapeuta comenzar por recordarle: “¿Te acordás que tú me habías dicho que querías hablar con tus padres de tal o cual punto?”. Eso no es cometer una infidencia de la terapia individual, sino que es ayudar al niño a vencer, directivamente, su inhibición y ponerlo en las mejores condiciones para dialogar con sus padres. En general, no intentamos que comprenda el porqué de ese olvido (por lo menos inicialmente), sino colocarlos en situación de diálogo grupal.

Esta técnica es muy útil sobre todo en la psicoterapia de niño(a)s en “edad de latencia” y de adolescentes.

12. En los niños de edad preescolar o por debajo de los siete años, la técnica de estas entrevistas es otra. Aquí, se fomenta que el niño dibuje o juegue, en principio no con su caja de juegos, sino con algunos juguetes puestos a tales efectos³.

Pienso que el dibujo y la pintura son los mejores medios de expresión en estas entrevistas, para que el(la) niño(a) no se torne muy ansioso en la situación grupal. Puede tener dificultades en esperar el tiempo del discurso parental, el que incrementa también su ansiedad. A través del dibujo puede, por un lado, tolerar mejor la espera, por otro lado le dará al terapeuta material con respecto a los temas tratados en ese momento, consiguiendo, mientras el niño(a) finaliza su dibujo, atender mejor al discurso parental, lo que no sucede cuando el niño juega.

A los padres les resulta útil que todos “analicemos” la pintura o dibujo, pues si bien “detiene” la imagen lúdica, la torna visualizable y analizable el tiempo que se estime necesario, pudiéndose volver, nuevamente, sobre ella si fuera deseado, o conveniente.

³ Salvo que el niño(a) prefiera hacerlo con su caja de juegos, a lo que accedemos. Consideramos interesante investigar más este punto.

Psicoterapia Combinada en tratamientos de niños y adolescentes (1986)

1) Con integrantes del Grupo Familiar
a) Periódicas.

b) Aperiódicas.

A) Entrevistas con personas significativas:

a') Con niño presente	a'1) Por decisión terapéutica para el niño
b') Con niño ausente	b'1) Por decisión aislada
	- del niño
	- de integrantes de la familia

PSICOTERAPIA
INDIVIDUAL (O GRUPAL)
COMBINADA
CON:

1) No integrantes del Grupo Familiar	a) Maestras b) Reeducadores c) Amigos d) Etc.
--	--

B) Psicoterapia Familiar.

1) Psicoterapia del Grupo Familiar.
2) Psicoterapia del Grupo Familiar centrada en el niño.

C) Psicofármacos.

D) Abordajes Institucionales.

**Psicoterapia asociada en tratamientos de niños y adolescentes
(Denominación de 1986)**

A) Psicoterapia de integrantes familiares

- 1) Padre,
- 2) Madre,
- 3) Hermano,
- 4) Etc.

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (O GRUPAL O FAMILIAR)

ASOCIADA A:

- | | |
|---------------------------|---|
| | 1) Grupo Informativo |
| B) Grupo de padres | 2) Grupo terapéutico de parejas, de padres, |
| C) Grupos Multifamiliares | |