

Álvarez Fernández, Almudena
Álvarez Fernández, Aurelio J.
Arias, Eulalia.
Aristegui Urquia, Asel
Artaraz Ocerinjauregui, Batirtze
Barahona Esteban, M^a Nieves
Béjar Trancón, Agustín
Betancor Perez, Daniel
Cabré, Víctor
Carmona Pastor, Esther
Dominguez Martín, Cristina
Esparza del Valle, Paloma
Farrés, Núria
Fieschi, Elena
Gallardo Borge, Laura
García Pinto, M^a Teresa
Larbán Vera, Juan
Lasa Zulueta, Alberto
Malda Bikarregi, Karmelo
Martín Arranz, Esther
Martín de la Fuente, Lorena
Martín Gómez, Catalina
Ortega Heras, Ana
Pérez-Muga García, Óscar
Pimienta Serrano, Aurora
Redondo Díez, Elsa
Rodríguez Fernández, Blanca
Rojas Hernández, María del Carmen
Soriano Sala, Asunción
Serrano Navarro, Ana
Sevillano Benito, Isabel
Urizar Uribe, Maite
Venturella, Mariella
Villar Silva, Julia
Villaseñor Vivanco, Elizabeth

N.º 60
2º semestre

2015

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEΨPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

ISSN: 1575-5967

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

La Revista Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente es una publicación semestral dirigida a profesionales de la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia. Está especializada en las temáticas relacionadas con la psicología clínica, la psiquiatría y la psicoterapia de niños y adolescentes desde un punto de vista psicoanalítico.

La revista admite publicaciones presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.) así como las comunicaciones libres seleccionadas para su presentación en dichos congresos. También admite conferencias y aportaciones libres.

Su publicación es en castellano aunque permite la contribución original de trabajos en inglés.

Los editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

DIRECTOR DE PUBLICACIONES

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

CONSEJO DIRECCIÓN

Directora: Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)

Director Adjunto: Francisco Vaccari Remolina (Bilbao)

COMITÉ EDITORIAL

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)

Ángeles Torner Hernández (Madrid)

Alicia Sánchez Suárez (Madrid)

Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)

Ainara González Villanueva (Bilbao)

Fernando González Serrano (Bilbao)

Agustín Béjar Trancón (Badajoz)

María Dolores Gómez García (Sevilla)

Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)

COMITÉ ASESOR

Jaume Baró Universidad de Lleida (Lleida)

Michel Botbol Universidad de Bretaña Occidental (París)

Alain Braconnier Centro Alfred Binet (París)

M^a Luisa Castillo Asociación Psicoanalítica Madrid (Bilbao)

Miguel Cherro Aguerre Universidad del Desarrollo Montevideo

Ana Estevez Universidad de Deusto (Bilbao)

Graziela Fava Vizziello. Universidad Padova (Padova)

Marian Fernández Galindo (Madrid)

Osvaldo Frizzera Universidad UCES (Buenos Aires)

Pablo García Túnez (Granada)

Bernard Golse Universidad Paris Descartes (París)

Carmen González Noguera (Las Palmas)

Susana Gorbeña Etxebarria Universidad Deusto (Bilbao)

Leticia Escario Rodríguez (Barcelona)

Philippe Jeammet Universidad Paris VI (Francia)

Beatriz Janin Universidad UCES (Buenos Aires)

Paulina F. Kernberg University Cornell (Nueva York) †

Otto Kernberg University Cornell (Nueva York)

Cristina Molins Garrido (Madrid)

Juan Manzano Garrido (Ginebra)

Juan Larbán ADISAMEF (Ibiza)

Alberto Lasa Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao)

Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ(Alcázar de San Juan)

Mercè Mabres Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)

Roger Misés (París)

Marie Rose Moro Univesidad Paris Descartes (París)

Francisco Palacio Espasa Universidad de Ginebra (Suiza)

Fátima Pegenaute Universitat Ramon LLull (Barcelona)

María Cristina Rojas Universidad UCES (Buenos Aires)

Rosa Silver (Universidad de Buenos Aires)

Mario Speranza Centro Hospitalario Versalles (Francia)

Remei Tarragò Riverola Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)

Jorge Tizón García (Barcelona)

Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)

Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)

Eulalia Torras Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)

Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)

Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)

Xaber Tapia Lizeaga (Bilbao)

INDICE:

Ser y crear en el proceso terapéutico: Arteterapia en el Hospital de día de Leganés <i>Ana Serrano Navarro, Esther Carmona Pastor y Catalina Martín Gómez</i>	9
El grupo terapéutico de juego en el trastorno mental grave infantil: Una aproximación a través de las teorías de BION Y KLEIN <i>Artaraz Ocerinjauregui Batirtze, Betancor Perez Daniel</i>	17
Evolución de un paciente con diagnóstico de TEA en una terapia grupal <i>Julia Villar Silva, Asel Aristegui Urquia y Ana Ortega Heras</i>	29
Un grupo terapéutico con adolescentes en institución de reforma <i>Agustín Béjar Trancón, Aurora Pimienta Serrano</i>	33
Parentalidad positiva. Grupo psicoeducativo de madres y padres de bebés de 0 a 12 meses <i>Aurelio J. Álvarez Fernández y Paloma Esparza del Valle</i>	39
Desarrollo emocional y social en un grupo de personas con discapacidad intelectual <i>Lorena Martín de la Fuente, Ma Nieves Barahona Esteban y Ma Teresa García Pinto</i>	45
Investigar la comunicación en el grupo: El desarrollo de un instrumento observacional para un grupo de hermanos de niños con TEA <i>Mariella Venturella, Eulalia Arias, Víctor Cabré, Elena Fieschi y Nuria Farrés</i>	53
Propuesta didáctica de estimulación de la competencia lingüística y del lenguaje infantil: Estudio de validez <i>Elsa Redondo Díez y Almudena Álvarez Fernández</i>	61
Prevención de enfermedad mental en adolescentes a través del grupo <i>Laura Gallardo Borge, Cristina Domínguez Martín, Esther Martín Arranz, Isabel Sevillano Benito, Blanca Rodríguez Fernández</i>	75
Implementación de un dispositivo psicoanalítico con niños institucionalizados <i>Elizabeth Villaseñor Vivanco y María del Carmen Rojas Hernández</i>	83
De la confusión a la identidad adolescente. tratamiento interdisciplinar en un hospital de día <i>Asunción Soriano Sala y J. Karmelo Malda Bikarregi</i>	93
Psicoterapia en la primera infancia <i>Maite Urizar Uribe</i>	107
Apegos alienados (trastorno del relato moral) <i>Óscar Pérez-Muga García</i>	111
Trauma Psíquico <i>Juan Larbán Vera</i>	115
Los adolescentes y los límites: Contención y transgresión <i>Alberto Lasa Zulueta</i>	127

Edición: Selene Editorial, S.L. C/ Jerez, 21 (28231) Las Rozas, Madrid. www.editorialselene.com

Impresión: Sorles, Leon

E-mail de información y envío de artículos: publicaciones@sepyrna.com

Página Web: <http://www.sepyrna.com/revista-sepyrna/>

Depósito Legal: M-35677-1985 / ISSN: 1575-5967

Periodicidad: semestral

Suscripción anual: 60 €

Precio por ejemplar: 35 €

La Revista **Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente** está incluida en los siguientes índices y bases de datos:

- LATINDEX: Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. <http://www.latindex.unam.mx>
- PSICODOC: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <http://www.psicodoc.org/acerca.htm>
- DIALNET: Portal bibliográfico sobre literatura científica hispana. Categoría B según los criterios de evaluación de revistas de CIRC (Clasificación Integrada de Revistas Científicas). <http://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=16139>
- ISOC: Base de datos de sumarios ISOC-CSIC. <http://www.cindoc.csic.es/servicios/isocinf.html>
- DULCINEA: Acceso abierto a la producción científica en España. <http://www.accesoabierto.net/dulcinea/consulta.php?directorio=dulcinea&campo=ID&texto=1980>
- FEAP: Anuario de publicaciones de Psicoterapia en Lengua Española. <http://www.feap.es/anuarios/2010/html/RevSP13.html>
- IBECs: Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud. <http://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&base=IBECs&lang=e>
- EBSCO: Base de datos que ofrece textos completos, índices y publicaciones periódicas académicas que cubren diferentes áreas de las ciencias y humanidades. <http://www.ebsco.com/>

Sistema de selección de los originales:

- Publicación de ponencias presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.)
- Selección de comunicaciones presentadas en los Congresos de S.E.P.Y.P.N.A.
- Conferencias.
- Aportaciones libres

Los Editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

JUNTA DIRECTIVA DE SEPYRNA

Presidente:	Fernando González Serrano (Bilbao)
Vicepresidente-tesorera	Encarna Molins (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martinez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Página web: www.sepypna.com

INDEX:

TO BE AND CREATE IN THE THERAPEUTIC PROCESS: ART THERAPY IN LEGANES DAY CARE CENTER <i>Ana Serrano Navarro, Esther Carmona Pastor y Catalina Martín Gómez</i>	9
EL GRUPO TERAPÉUTICO DE JUEGO EN EL TRASTORNO MENTAL GRAVE INFANTIL: UNA APROXIMACIÓN A TRAVÉS DE LAS TEORÍAS DE BION Y KLEIN <i>Artaraz Ocerinjauregui Batirtze, Betancor Perez Daniel</i>	17
EVOLUTION OF A PATIENT DIAGNOSED OF ASD IN A THERAPY GROUP <i>Julia Villar Silva, Asel Aristegui Urquia y Ana Ortega Heras</i>	29
A THERAPEUTIC GROUP WITH ADOLESCENTS IN A REFORM CENTER <i>Agustín Béjar Trancón, Aurora Pimienta Serrano</i>	33
POSITIVE PARENTING. PSYCHOEDUCATIONAL GROUP OF PARENTS OF INFANTS FROM 0 TO 12 MONTHS <i>Aurelio J. Álvarez Fernández y Paloma Esparza del Valle</i>	39
EMOTIONAL AND SOCIAL DEVELOPMENT IN A GROUP OF PEOPLE WITH INTELLECTUAL DISABILITIES <i>Lorena Martín de la Fuente, Ma Nieves Barahona Esteban y Ma Teresa García Pinto</i>	45
RESEARCHING COMMUNICATION WITHIN THE GROUP: DEVELOPMENT OF AN OBSERVATIONAL TOOL FOR A GROUP OF SIBLINGS OF CHILDREN WITH ASD <i>Mariella Venturella, Eulalia Arias, Víctor Cabré, Elena Fieschi y Nuria Farrés</i>	53
TEACHING PROPOSAL OF STIMULATION OF THE LINGUISTIC'S COMPETENCE AND THE INFANT'S SPEECH: VALIDITY STUDY <i>Elsa Redondo Díez y Almudena Álvarez Fernández</i>	61
PREVENTION OF MENTAL ILLNESS IN ADOLESCENTS THROUGH THE GROUP <i>Laura Gallardo Borge, Cristina Domínguez Martín, Esther Martín Arranz, Isabel Sevillano Benito, Blanca Rodríguez Fernández</i>	75
IMPLEMENTATION OF A PSYCHOANALYTIC DEVICE WITH INSTITUTIONALIZED CHILDREN <i>Elizabeth Villaseñor Vivanco y María del Carmen Rojas Hernández</i>	83
ADOLESCENCE: FROM CONFUSION TO IDENTITY SHAPING. INTER-DISCIPLINARY TREATMENT IN A DAY HOSPITAL <i>Asunción Soriano Sala y J. Karmelo Malda Bikarregi</i>	93
PSYCHOTHERAPY IN EARLY CHILDHOOD <i>Maite Urizar Uribe</i>	107
ALIENATED ATTACHMENTS (MORAL NARRATIVE DISORDER) <i>Óscar Pérez-Muga García</i>	111
PSYCHIC TRAUMA <i>Juan Larbán Vera</i>	115
ADOLESCENTS AND LIMITS: CONTAINMENT AND INFRINGEMENT <i>Alberto Lasa Zulueta</i>	127

EVOLUCIÓN DE UN PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE TEA EN UNA TERAPIA GRUPAL*

EVOLUTION OF A PATIENT DIAGNOSED OF ASD IN A THERAPY GROUP

Julia Villar Silva **, Asel Aristegui Urquia ***, Ana Ortega Heras ****

RESUMEN

Presentamos la evolución de un niño con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista en el marco de una terapia grupal mantenida durante tres años en una institución pública de Salud Mental. La principal herramienta terapéutica era el juego. El grupo, al igual que los niños, pasa por distintas fases. A, a pesar de seguir presentando el núcleo de las dificultades de los niños con TEA, ha podido a través de su camino grupal vivir experiencias nuevas en un ambiente sostenedor. Los juegos de alianzas que los diferentes miembros del grupo le han permitido creemos han sido un elemento clave en su evolución.

Palabras clave: terapia grupal, TEA, habilidades sociales.

ABSTRACT

We report the clinical course of a child diagnosed with ASD as a part of a sustained group therapy during a three year period in a public Mental Health institution. Game

was the main therapeutic tool. The group, as children, goes through different phases. In spite of the persistence of the main core of handicaps in ASD children, he has been able to live new experiences throughout his group pathway in a supportive environment. We believe alliance games given by the different team members have been a key item in his clinical course.

Key words: group therapy, ASD, social skills.

INTRODUCCIÓN

Las terapias grupales en niños constituyen una alternativa terapéutica que ofrece un medio idóneo para los pacientes con dificultades en la interacción. En 2012 se inició en el marco del Servicio de Psiquiatría del Niño y Adolescente de un Hospital Público un grupo terapéutico para niños de 6-7 años que aún partiendo de distintos trastornos psiquiátricos compartían unas enormes dificultades en su relación con iguales. Esta experiencia se ha mantenido durante tres años. Se trata de

* Comunicación presentada en el XXVII Congreso Nacional de SEPYPNA que bajo el título "Relación y grupo. Implicaciones psicoterapéuticas" tuvo lugar en Valladolid los días 17 y 18 de abril de 2015. Acreditado por la Comisión de Formación Continuada de Profesiones sanitarias de la Junta de Castilla y León.

** Residente de psiquiatría del Hospital Universitario La Paz. E-mail: lulavillarsilva@yahoo.es

*** Residente de psiquiatría del Hospital Universitario La Paz. E-mail: aselaristegui@gmail.com

**** Psiquiatra del Hospital General de Villalba. E-mail: ajoheras@gmail.com

un grupo abierto de frecuencia quincenal, estructurado, cuya principal herramienta terapéutica ha sido el juego. El grupo se inició con 4 niños llegando a un máximo de 6. Todos ellos varones, reflejo de la realidad de una mayor patología en varones en estas edades.

En toda terapia grupal la riqueza que nos ofrecen los movimientos grupales suelen constituirse en el elemento paradigmático a analizar. Sin embargo, en esta ocasión elegimos mirar el desarrollo del grupo a lo largo de estos tres años a través de uno de sus miembros, que llamaremos A.

Sabemos que un grupo terapéutico constituye en sí algo diferente a la suma de sus partes. Sin embargo, existen en realidad unos objetivos individuales cuando como terapeutas reunimos a nuestros pacientes entorno a una tarea grupal. Como Glasserman y Sirlin (1979) describen de forma sencilla el objetivo terapéutico es “la adquisición de un yo maduro”. Ello implica: tener un mejor conocimiento de sí mismo, poder aceptarse como uno es, reducir las defensas patológicas y hacer consciente lo inconsciente.

El estímulo a la interrelación que proporciona el grupo permite observar y evaluar con mayor precisión las fallas y progresos del yo de sus integrantes.

PRESENTACIÓN DEL PACIENTE

A tiene ahora 8 años. Es hijo único. Cuando se incorpora a los 3 años al centro escolar los profesores plantean a los padres sus dificultades de interacción: “su hijo presenta algún tipo de déficit”. Dicen que “no atiende en las asambleas de clase”, “está a su rollo”, “está aislado”, “hay que tocarle para que haga caso”, “no tiene amigos” “parece aburrido la mayor parte del tiempo”.

A instancias del centro escolar los padres consultan por él. Éstos describían una adecuada adquisición de los hitos del desarrollo. Contaban que no le gustan los cambios; sus rutinas eran rígidas, y no aceptaba irse con nadie que no fueran sus padres. “A”, añaden, que tiene fijación por los números y las letras, y remarcaban un mundo interior muy rico y con gusto por las historias de gran imaginación. Sí reconocían su falta de contacto visual, la inexpresión gestual y la práctica ausencia de interrelación con sus pares.

A la edad de 4 años es diagnosticado de TEA leve.

EVOLUCIÓN

Al iniciar el grupo A era un niño inquieto, le costaba permanecer sentado en la silla, solía dar la espalda a los otros niños con frecuencia y adoptaba posturas

extrañas. Igual que habían comentado en el colegio, parecía estar aburrido la mayor parte del tiempo. Siempre buscaba acabar el primero las actividades individuales e incluso se ofrecía para hacer el trabajo por los demás. En los momentos de juego libre jugaba solo o adoptaba una actitud competitiva, abandonando el juego si se frustraba (por no ganar) o intentando cambiar las reglas, imponiendo las suyas propias.

Durante varias sesiones nos habla de su único amigo: “estoy demasiado harto de G, porque me espía y me persigue en el patio”, “siempre quiere batallas y yo no”. Nos comenta que prefiere estar solo y que está contento porque su amigo le ha dicho que ya no le va a perseguir. Durante un periodo inicial dibuja a las personas de color verde.

Mientras entre algunos de los niños vemos ir creándose una cohesión grupal es evidente que A es de los que presenta mayores dificultades para integrarse en el grupo y sentirse un miembro más.

“Sabemos que en las primeras etapas el grupo es percibido como algo inquietante por la pérdida de la individualidad a la que enfrenta. Además en un grupo de estas características los terapeutas, adultos inusualmente no directivos, les desconciertan, suscitan mucha inquietud en relación con los límites y los riesgos de desbordamientos. Si pueden decir todo lo que se les pase por la cabeza aparece el temor a volverse loco y romperlo todo, que les lleva a verificar la solidez del marco físico. Esto despierta el miedo a lo desconocido y por proyección, a lo desconocido de cada uno” (Vidal, Vera y Escudero, 2013). La omnipotencia incluso con tintes maniacos puede aparecer como defensa.

En un ejercicio de relajación con imaginación guiada, A se imagina en Canarias con tres cocodrilos a los que mata con un ataque ninja y nos cuenta que una vez soñó que era presidente y mandaba a todos.

En sesiones posteriores se observa mayor consolidación del grupo, con un clima de aceptación mutuo que se traduce en avances en el juego libre y aceptación de las normas externas. En la última sesión del primer año nos cuenta que ahora tiene dos amigos más.

Durante ese primer año A acude en general contento a las sesiones y participa activamente, aunque se mantiene la escasa empatía hacia el resto.

En la reincorporación en el segundo año se pone de manifiesto la capacidad mnésica y atencional de A. Nos sorprende cómo es capaz de relatar múltiples detalles de las actividades realizadas el período anterior y describir las características de los miembros del grupo.

Tras el regreso del período vacacional predomina una primera etapa de estabilidad grupal, con un buen vínculo entre ellos, mostrando todos una actitud colaboradora y de respeto. En lo individual A sigue manifestando signos de rigidez: reclama el papel de coordinador, rechazando aquellas actividades que no se le dan bien.

Frente a tareas que le cuestan, como hacer juntos un puzzle, A se excluye diciendo que no se le da bien. No solo rechaza participar, sino que boicotea la actividad. El grupo le ofrece hacer de coordinador; consigue dejar atrás su enfado y anima al resto que acepta su nuevo papel.

Ya no se aísla en el grupo y reclama una mayor atención por parte de los demás: “si no me escucha nadie, me pondré fatal”, pudiendo anticipar ese malestar. Este tipo de intervenciones le permiten regularse mejor emocionalmente.

El grupo inicia una nueva etapa marcada por la incorporación sucesiva de dos nuevos miembros. El primero de ellos es H. Se trata de un niño que desde el principio se relaciona desde la agresión, de forma invasiva, desestabilizando la dinámica grupal creada hasta el momento.

En el dibujo de presentación de la incorporación de H, en el que cada uno se dibuja con su peluche, A dibuja al suyo dominando el mundo. “El peluche de A domina el mundo”. Luego le llama por un teléfono imaginario: “Hola, Pato”. Ello despierta la reacción del grupo: uno de ellos exclama “estás muy loco” y todos se ríen, incluido A.

A A no parece gustarle H, pero se alía con él cuando éste se muestra hostil con el resto: apoya sus ataques, nervioso y libera así su agresividad. Un episodio que ilustra esta alianza pero a la vez su temor a ser agredido: H se burla de uno de los miembros y A añade como acompañamiento: “eres un panoli”. A no demuestra empatía, pero sí teme la reacción del compañero agredido, pues añade: “¿me vas a machacar?”. Aunque le cuesta pedir perdón parece estar entristecido por el resultado de su actitud.

Cuando H se ausenta de alguna sesión, la dinámica previa del grupo de bienestar y colaboración se recompone. Esta situación continúa hasta la segunda incorporación de un nuevo niño. N es un chico tímido, callado y afable, que es aceptado por todos y contrarresta la agresividad de H, al que poco a poco el grupo va aislando. Se crean alianzas que frenan las agresiones de éste. A parece realizar un acercamiento diferente al grupo. H se burla de un compañero pero esta vez A y otro de los miembros lo defienden.

En una de las últimas sesiones antes de las vacaciones entre todos crean murales para que cada uno de los miembros recuerde al grupo en casa. Además de dibujos y dedicatorias hablan de características de cada uno. A se niega a participar en el mural de H y a su vez se siente ofendido con el dibujo de H en su mural, que ridiculiza a su mascota e invade gran parte del mural.

A tiene una gran imaginación. Entre todos deciden crear un cuento juntos con sus ilustraciones. Lo hacen demostrando total colaboración y se divierten. El cuento comienza con una idea de los terapeutas: Luis es un astronauta que esta en su casa viendo la tele y ve en las noticias que se esta preparando un viaje al planeta Marte. Por idea del grupo se añade como personaje principal a Superperro. En el juego se continúa la historia, el jefe de Luis le pide que tripule la nave junto con Superperro. Durante el viaje se quedan sin gasolina. Luis y Superperro tienen que ir a otra nave a pedir más. Una vez resuelta la incidencia, el cuento continúa y aterrizan en Marte. Inmediatamente son atacados por un grupo de marcianos y toman prisionero a Luis. Superperro explora el planeta y acaba atacando a los marcianos, salvando a Luis. La historia termina volviendo juntos a la Tierra. Es A el que más participa en crear la historia y demuestra tener muchas ideas que apenas puede contener. La actividad se finaliza con una gran satisfacción de todos por el cuento que han sido capaces de hacer juntos.

En la actualidad estamos llevando a cabo el tercer año de la terapia, que aún no ha concluido. Al principio se establece una buena dinámica, con continuidad de la cohesión creada en el año anterior.

Hacemos la construcción de una torre, en la que uno de ellos coordinará la actividad por votación. A reclama el liderazgo y rechaza la actividad al no ser elegido. Muestra una actitud oposicionista, y amenaza con no participar en los rituales del grupo como la despedida. Finalmente esta actitud se reconduce fácilmente cuando los demás lo incluyen en la tarea. De hecho, será incluso capaz de aceptar las críticas de otro compañero.

Cada vez juegan más de forma conjunta cuando eligen la actividad, con buena resolución de los conflictos que surgen.

Tras la Navidad han surgido nuevos problemas. A acude a algunas sesiones a disgusto, manifestando a sus padres en varias ocasiones que no quiere venir. Entra en el grupo enfadado, con llanto contenido en alguna ocasión. La conducta en el colegio y en casa también ha empeorado.

Hay un episodio bastante llamativo en el que entra

enfadado y no quiere hablar de las razones para ello. El resto de compañeros intentan animarlo, consiguiéndolo parcialmente. Más adelante refiere que su enfado había sido fingido, “era una broma que he estado planeando”, expresando una risa defensiva. Al confrontarle esto, aumentan las defensas, mostrándose incapaz de empatizar con la confusión que ha creado en el resto. Vemos el reflejo de la negación de sus emociones y la incapacidad de hablar de ellas. En la siguiente sesión saca el tema en la asamblea y manifiesta con un ánimo incongruente que quizá los demás quieran vengarse de él por la broma gastada.

Le cuesta mucho expresar sus emociones verbalmente. Cuando se le hacen preguntas para ayudarlo, sus respuestas son defensivas, sin embargo puede expresar sus emociones reales a través de las dinámicas de juego y dibujo.

CONCLUSIÓN

En este último período grupal seguimos viendo la fragilidad de A pero también pasos de su evolución. Hemos observado que, un sistema protegido como el que le ofrecemos en la terapia grupal, le permite ir modificando las defensas más primitivas y mejorar en su capacidad de interacción. Va siendo capaz de flexibilizar algunas de sus rígidas conductas para poder participar y disfrutar de actividades compartidas. Frente a la actitud controladora y referencial general del comienzo vemos realizar cambios. Ahora es capaz de tolerar las críticas del grupo a excepción de las de H. Aunque H ha cambiado su actitud agresiva en el grupo, siendo aceptado por todos, A sigue focalizando en él sus reacciones negativas.

A, a pesar de seguir presentando el núcleo de las dificultades de los niños con TEA, ha podido a través

de su camino grupal vivir experiencias nuevas en un ambiente sostenedor. Empieza a ser más capaz de comprender y compartir con los demás, de dar y recibir y de tener un inicio de tolerancia a la frustración. Los juegos de alianzas que los diferentes miembros del grupo le han permitido creemos que han sido un elemento clave en su evolución.

El grupo, al igual que los niños, pasa por distintas fases. “Cuando la identidad está lograda o en vías de lograrse, todos los miembros del grupo pueden participar de un sentimiento global con respecto él. Es posible considerarlo como un todo homogéneo y esto, lejos de ir en desmedro de la propia identidad, contribuye a afianzarla”. (Glasserman y Sirlin, 1979)

AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Margarita Alcamí, por toda su ayuda y empuje, sin ella, este grupo y este trabajo nunca hubieran salido adelante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Espina, A. Ortego, A., Villanueva, E., Calzado, Ma J., y Perea J. M. (2006) Psicoterapia grupal en niños con trastornos de conducta. *Revista de la facultad de psicología de la Universitat Ramon llull*, 18, 105-116.
- Glasserman, M.R. y Sirlin, M.E. (1979). *Psicoterapia grupo en niños*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Rutter, M., Bishop, D. y Pine, D. (2010). *Rutter's Child and Adolescent Psychiatry*. Nueva York: Wiley-Blackwell.
- Vidal, I., Vera, I. y Escudero, C. (2013). Experiencia de terapia de grupo con niños en edad de latencia. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 33(118), 343-352.