

Almeida Díaz, Elena  
Barrera Piñero, José  
Claret, Jaume  
Del Arco Heras, Salvador  
Fernández Cagigas, Ana María  
Fuertes Beneítez, Pilar  
Garrán Sabando, Encarnación  
Gómez García M<sup>a</sup> Dolores  
González Santana, Sabrina  
González Serrano, Fernando  
Jiménez Pascual, Ana María  
Laita de Roda, Paula  
León Allué, Luis  
Panera Uribe, Consuelo  
Picaza Ereño, Uxue  
Rodríguez Pérez, Esther  
San Pedro Verdejo, María  
Sánchez-Carpintero Abad, Alfonso  
Santamaria Sanz, Itxaso  
Solana Azurmendi, Begoña  
Soriano Sala, Asunción  
Soriano Tormos, Sonia  
Usobiaga Sayes, Elena  
Villero Luque, Sonia

**N.º 61**  
**1º semestre**

2016

# Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEPΨPNA

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 Alfret Binet (París)

M<sup>a</sup> 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 Fundació 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 Fundació Eulàlia Torras (Barcelona)

Jorge Tizón García (Barcelona)

Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)

Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)

Eulalia Torras Fundació Eulàlia Torras (Barcelona)

Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)

Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)

Xaber Tapia Lizeaga (Bilbao)

## INDICE:

<b>V Jornadas Nacionales de Hospitales de Día y Terapias Intensivas con Niños y Adolescentes. La atención a los trastornos graves de la personalidad. Bilbao octubre 23 y 24 de octubre de 2015</b> <i>Fernando González Serrano</i> .....	9
<b>De la patología vincular al trastorno de inestabilidad emocional. De cómo el niño se convirtió en erizo</b> <i>Sabrina González Santana y Elena Almeida Díaz</i> .....	11
<b>Evaluación del Hospital de Día infante juvenil</b> <i>Sonia Villero Luque, Pilar Fuertes Beneítez; Luis León Allué, Esther Rodríguez Pérez; Alfonso Sánchez-Carpintero Abad; Ana María Jiménez Pascual</i> .....	17
<b>Técnicas terapéuticas basadas en la teoría de la mentalización en grupos de adolescentes y sus familias en el contexto de Hospital de Día</b> <i>Paula Laita de Roda</i> .....	35
<b>Hospital de día comunitario como dispositivo de crisis: experiencia clínica sobre el abordaje institucional de la patología límite en la adolescencia</b> <i>Jaume Claret</i> .....	43
<b>La demanda a enfermería en un centro terapéutico educativo con adolescentes</b> <i>Itxaso Santamaria Sanz, Salvador del Arco Heras y Elena Usobiaga Sayes</i> .....	49
<b>El grupo como recurso terapéutico en un centro terapéutico educativo</b> <i>Uxue Picaza Ereño, María San Pedro Verdejo y Ana María Fernández Cagigas</i> .....	59
<b>Intervenciones psicoterapéuticas con familias</b> <i>José Barrera Piñero y Ma Dolores Gómez García</i> .....	65
<b>Convivir con los límites: El Hospital de Día como experiencia terapéutica para adolescentes con trastorno límite de la personalidad</b> <i>Asunción Soriano Sala y Sonia Soriano Tormos</i> .....	73
<b>Atención a las familias de niños con trastorno mental grave en un programa específico de atención ambulatoria</b> <i>Begoña Solana Azurmendi</i> .....	81
<b>Acompañando los procesos simbólicos. Intervención temprana en grupo</b> <i>Consuelo Panera Uribe y Encarnación Garrán Sabando</i> .....	87

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

**Impresión:** Sorles, Leon

**E-mail de información y envío de artículos:** [publicaciones@seypna.com](mailto:publicaciones@seypna.com)

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

**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](http://www.sepypna.com)

---

## INDEX:

---

<b>V JORNADAS NACIONALES DE HOSPITALES DE DÍA Y TERAPIAS INTENSIVAS CON NIÑOS Y ADOLESCENTES. LA ATENCIÓN A LOS TRASTORNOS GRAVES DE LA PERSONALIDAD. BILBAO OCTUBRE 23 Y 24 DE OCTUBRE DE 2015</b>	
<i>Fernando González Serrano</i> .....	9
<b>FROM BONDING PATHOLOGY TO THE EMOTIONAL INSTABILITY DISORDER. HOW THE CHILD BECAME AN HEDGEHOG</b>	
<i>Sabrina González Santana y Elena Almeida Díaz</i> .....	11
<b>EVALUATION OF THE CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC DAY HOSPITAL</b>	
<i>Sonia Villero Luque, Pilar Fuertes Benítez; Luis León Allué, Esther Rodríguez Pérez; Alfonso Sánchez-Carpintero Abad; Ana María Jiménez Pascual</i> .....	17
<b>THERAPEUTIC TECHNIQUES BASED ON THE MENTALIZATION THEORY IN GROUPS OF TEENS AND THEIR FAMILIES IN THE CONTEXT OF DAY HOSPITAL</b>	
<i>Paula Laita de Roda</i> .....	35
<b>HOSPITAL DE DÍA COMUNITARIO COMO DISPOSITIVO DE CRISIS: EXPERIENCIA CLÍNICA SOBRE EL ABORDAJE INSTITUCIONAL DE LA PATOLOGÍA LÍMITE EN LA ADOLESCENCIA</b>	
<i>Jaume Claret</i> .....	43
<b>THE NURSING DEMAND IN AN EDUCATIONAL THERAPEUTIC CENTER WITH TEENAGERS</b>	
<i>Itxaso Santamaria Sanz, Salvador del Arco Heras y Elena Usobiaga Sayes</i> .....	49
<b>THE GROUP AS A THERAPEUTICAL RESOURCE IN AN EDUCATIONAL THERAPY CENTRE</b>	
<i>Uxue Picaza Ereño, María San Pedro Verdejo y Ana María Fernández Cagigas</i> .....	59
<b>PSYCHOTHERAPEUTICAL INTERVENTIONS WITH FAMILIES</b>	
<i>José Barrera Piñero y Ma Dolores Gómez García</i> .....	65
<b>LIVING WITH THE LIMITS: THE DAY CARE HOSPITAL AS THERAPEUTIC EXPERIENCE FOR TEENS WITH BORDERLINE PERSONALITY DISORDER</b>	
<i>Asunción Soriano Sala y Sonia Soriano Tormos</i> .....	73
<b>ATTENTION TO FAMILIES OF CHILDREN WITH SEVERE MENTAL DISORDERS IN A SPECIFIC OUTPATIENT TREATMENT PROGRAM</b>	
<i>Begoña Solana Azurmendi</i> .....	81
<b>GOING ALONG WITH SYMBOLIC PROCESSES. EARLY GROUP INTERVENTION</b>	
<i>Consuelo Panera Uribe y Encarnación Garrán Sabando</i> .....	87

---

---

# EL GRUPO COMO RECURSO TERAPÉUTICO EN UN CENTRO TERAPÉUTICO EDUCATIVO\*

## THE GROUP AS A THERAPEUTICAL RESOURCE IN AN EDUCATIONAL THERAPY CENTRE

Uxue Picaza Ereño \*\*, María San Pedro Verdejo \*\*\* y Ana María Fernández Cagigas \*\*\*\*

---

### RESUMEN

El principal objetivo del presente artículo es el de proporcionar información acerca de la unidad terapéutico educativo de Ortuella incidiendo tanto en los aspectos de su funcionamiento interno; como en los programas grupales clínicos que se desarrollan en él. Los niños que llegan a este centro presentan pesadas patologías que les sitúan lejos del lazo social y de la posibilidad de entrada en el aprendizaje y lo que deseamos como salida de su recorrido institucional es que sean autónomos en sus comportamientos y que hayan entrado, o estén preparados para entrar en un recorrido escolar. Hemos podido comprobar que existe bastante literatura científica acerca de la eficacia de los dispositivos terciarios en el tratamiento de estas patologías, pero muy poca que explique el funcionamiento o la estructura óptima de estos dispositivos.

**Palabras Clave:** Centro Terapéutico Educativo, tratamiento multidisciplinar, infancia y adolescencia.

### ABSTRACT

This article aims to provide information about the Ortuella therapy and education centre both in terms of its internal operation and its clinical group therapy programs. Children arriving at the centre present severe pathologies that place them beyond the social fabric and the possibility of entering an educational programme, and our goal is that their institutionalization will enable them to be behaviorally autonomous and enter, or be prepared to enter, an educational programme. We have been able to verify that sufficient scientific literature exists on the effectiveness of tertiary mechanisms for treating these pathologies, but very little that explains the operation of the optimum structure for such mechanisms.

**Key words:** Educational Therapy Centre, multidisciplinary treatment, childhood and adolescence.

### INTRODUCCIÓN

El departamento de Educación del Gobierno Vasco

---

\* Ponencia presentada en las IV Jornadas Nacionales de Hospitales de Día y Terapias Intensivas con Niños y Adolescentes: La atención a los trastornos graves de la personalidad, celebradas en Bilbao los días 23 y 24 de octubre de 2015. Acreditadas como actividad de Formación Continuada por el Consejo Vasco de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias

\*\* Médico – Psiquiatra. Coordinadora clínica del CTE de Ortuella. Osakidetza. E-mail: UXUE.PICAZAERENO@osakidetza.eus

\*\*\* Psicóloga clínica del CTE de Ortuella

\*\*\*\* DUE especializada en salud mental del CTE de Ortuella



mediante un decreto de diciembre de 2006 creó los Centros Territoriales para la Atención Educativa Hospitalaria, Domiciliara y Terapéutico-Educativa como servicios de apoyo a la educación; con el objetivo de prestar atención intensiva e integral a niños con trastornos psiquiátricos graves que presentan dificultades para ser asumidos en un momento determinado por el entorno escolar normalizado y/o centro de salud mental.

Esta es una de las particularidades del centro al que nos referimos por no tratarse de un centro de día clínico al huso sino de un dispositivo asistencial integrado en un dispositivo educativo. La unidad terapéutico-educativa de Ortuella (UTE) se encuentra situada en el municipio de Ortuella en Bizkaia. Se trata de un edificio compartido por dos unidades terapéutico educativas diferenciadas por la edad, segunda infancia y adolescencia.

La estancia en la unidad se plantea de forma temporal, contemplándose una estancia máxima de un año con las temporalidades del marco escolar (el equipo clínico mantiene las actividades terapéuticas el resto del año) y el objetivo será el de conseguir la reintegración de estos niños a su centro escolar de procedencia o, si procede, encontrar el centro educativo que mejor podrá responder a las características de enseñanza para el niño.

#### Derivación

El proceso de derivación se realiza de acuerdo al protocolo elaborado conjuntamente por Osakidetza y el Departamento de Educación para lo que se requieren informes de ambos organismos; el consentimiento informado de los padres o tutores así como la aprobación por parte de la Comisión Técnica de la UTE.

#### Perfil y funcionamiento Mental de los niños.

La unidad a la que nos referimos acoge a niños de 6 a 12 años de edad. (10 niños). Existe un consenso generalizado entre los distintos autores a la hora de considerar los criterios diagnósticos de inclusión y exclusión en los dispositivos intermedios.

Son incluidos, a) los trastornos generalizados del desarrollo (TEA); b) trastornos psicóticos que no estén en fase aguda; c) Trastornos graves de la personalidad y otros trastornos que por su gravedad no puedan abordarse desde un centro de salud, ni en un entorno escolar normalizado.

Se excluyen autismos severos, cuadros deficitarios severos así como trastornos disociales y adicciones a tóxicos.

La mayoría de los niños derivados a la UTE comparten en mayor o menor grado características del núcleo

estructural psicótico que incluye: una indiferenciación entre el yo y el otro con una identidad personal difusa, una falta de imagen corporal unificada; un predominio del proceso primario sobre el secundario y existencia de angustias primarias y mecanismos de defensa arcaicos. Hablamos de niños instalados en la omnipotencia, la proyección y la negación con vivencias de angustias de aniquilamiento y desintegración frecuentes.

Sabemos de la vulnerabilidad; del temor a la relación afectiva y de la necesidad de establecer una distancia que les proteja. Con frecuencia cuando llegan al centro, no soportan que nos dirijamos a ellos de forma directa. Se sienten perseguidos fácilmente por la palabra y la mirada expresándolo generalmente a través de conductas que tendemos a calificar de extrañas, agresivas o disruptivas.

Necesitan de una relación estable, de confianza y con garantía, continuada en el tiempo.

#### El Equipo/Recursos Humanos

El personal, dependiente del Servicio Vasco de Salud y del Departamento de Educación, se constituye funcionalmente como un equipo multidisciplinar, contando con un coordinador sanitario y un coordinador educativo.

##### Equipo Sanitario:

- 1 Médico psiquiatra (media jornada).
- 1 Psicóloga clínica (jornada completa)
- 1 Enfermera especializada en Salud Mental (jornada Completa)

##### Equipo Educativo:

- 1 Coordinador del Área Educativa.
- 2 Profesoras especializadas (Pedagogía Terapéutica).
- 1 Maestro taller de Artes plásticas.
- 1 Profesor de deporte a media jornada.
- 1 Psicomotricista relacional.
- 1 Auxiliar de educación especial.

Se trata de un trabajo multidisciplinar siendo una de las tareas fundamentales la de la elaboración conjunta del proyecto de atención individual para cada niño; flexible y adaptado de forma periódica conciliando los discursos educativo y clínico (tan divergentes en algunos aspectos, pero que tienen una particular que los aúna, ambos discursos saben de la necesidad del consentimiento del sujeto tanto para el trabajo educativo como para el trabajo clínico. Se trata entonces para el equipo de elaborar este trabajo para el consentimiento del sujeto y no de un

trabajo a pesar de él, relegándolo a la condición de objeto del Otro que sabe de él y por él.

Se ha tratado de mantener un discurso en el que se abandone la idea de tratar a la psicosis como un déficit sino como una visión particular “su visión psicótica” del mundo. Es el niño el que debe hacer su propio trabajo de mentalización. Favoreciendo el paso del lugar del objeto del niño al lugar de sujeto. Por ello la posición del adulto será evitar encarnar a ese otro persecutorio y omnipotente haciendo un vacío en el que pueda alojarse el saber del niño; un “adulto regulado” (Di Ciaccia, A. 2003).

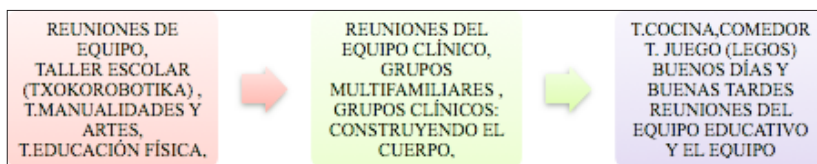
## LOS TALLERES GRUPALES COMO RECURSO TERAPÉUTICO EN LA UTE

Aunque existen actividades orientadas desde una perspectiva más clínica y actividades con un contenido más educativo-escolar; la estructura se concibe como terapéutica. Hablamos de un traje a medida, privilegiando lo particular frente a lo general o universal; se trata de responder a cada niño.

Así en el trabajo en la UTE se desarrollan multitud de espacios grupales que tratan de favorecer encuentros y mediaciones a aquellos que tienen dificultades para hacer lazo social. Son deliberadamente puestos en relación durante los talleres y las actividades cotidianas para que se familiaricen con la presencia del otro, sin olvidar que es desde su consentimiento este abordaje entre otros.

La construcción de los talleres responde se elabora de acuerdo con los niños que se encuentran en la UTE.

En este espacio nos centraremos en los encuentros grupales dirigidos por los clínicos. Los talleres grupales se ofrecen abriendo la posibilidad del trabajo relacional desde la contingencia del encuentro.



La mayoría de las actividades se realizan en pequeño grupo, de tres a cinco niños, lo que permite al adulto dirigirse a cada uno individualmente. En sentido amplio, los llamamos talleres. Algunos son fijos y otros variables. Se realizan diversas agrupaciones de los niños en función de su estado evolutivo y capacidades (de su preparación para entrar en el pequeño grupo).

Se trata de ayudar a cada niño en su particularidad

favoreciendo de posibilidad de inventar y establecer las bases de una relación pacífica con el otro. Esto exige por parte del psicoterapeuta una atención extrema asegurando condiciones de habitabilidad relacional donde el ruido no sea exagerado, que la oferta hecha a los niños sea suficientemente consecuente, que ningún niño sea dejado de lado o sea blanco de la agresividad física o verbal de los otros, etc.

Hablamos de grupo recordando que no es “el grupo al huso”. Se trata de un espacio y un tiempo en el que los niños comparten una tarea mediada por los adultos que en una posición atenta favorezca la contingencia de encuentros que favorezcan los procesos de separación/individuación.

## CONSTRUYENDO EL CUERPO

Grupo semanal de una hora de duración guiado por la psiquiatra y la enfermera con el apoyo del personal en prácticas. Existe una tercera persona del equipo que mantiene una posición de guardia para dar apoyo exterior si algún niño no puede mantenerse en el grupo.

Sabiendo de la dificultad de los niños con trastornos graves, para los que las palabras se vuelven en muchas ocasiones fuente de malestar, pero para los que frecuentemente encontramos que las imágenes cobran un valor de suplencia y posibilidad elaborativa, diseñamos este taller aliando lo visual y lo auditivo, los gestos y las palabras, las imágenes y la música para permitirles acceder no solamente a la significación, sino también a diferentes maneras de tratar la información.

**Objetivo:** Que cada niño encuentre la forma de construir su propia unidad corporal, integrando los diferentes sentidos corporales en el cuerpo: gusto, olfato, tacto, vista, oído.

Que cada niño invente la manera de cuidar(se) el cuerpo.

**Encuadre:** Es a través del formato del “PARTY” (juego de mesa) y de sus 5 actividades diferenciadas; hablar mediante los dibujos, los gestos, las palabras y las sensaciones corporales (experimento) puestas al servicio del trabajo clínico como se constituye la base del juego. Para ello se confeccionaron unas tarjetas especiales donde el cuerpo es la referencia base diseñadas en torno a los cinco sentidos.

La temporalidad del juego es particular sosteniendo los tempos individuales para cada niño (la singularidad,

la particularidad como herramientas básicas para la construcción del cuerpo y por lo tanto del yo) a la vez que sostenemos un tiempo grupal conteniendo y dando permiso a la diferenciación y a la semejanza. A veces sucede que estos niños se colocan en espejo frente a otro, repitiendo indefinidamente sus comportamientos, no sabiendo encontrar una frontera entre lo que es él mismo y lo que es su exterior. En este caso, le toca al adulto diferenciar claramente y garantizar la identidad, el lugar de trabajo de cada uno. En otras ocasiones se observa la necesidad del doble para un niño, sosteniendo esta elaboración particular para mantenerse en el trabajo. En otras ocasiones se observa como la seriación y la clasificación hace posible sostener el trabajo en el grupo.

Hay que estar siempre listo para oír lo que se dice, con las palabras, con las conductas, acusar recibo del deseo del niño, sea cual sea su modo, su lugar y su momento de aparición, sosteniendo su lugar como sujeto particular.

De este modo la función básica de los adultos será sostener el lugar y el tiempo de expresión para cada niño, aspectos básicos para la construcción simbólica.

Antón, en el momento de trabajar con la boca pudo decir que tenía un gran secreto que le producía un gran pesar y que necesitaba del chupete para salir de la angustia en la que se hallaba y reencontrar la unidad corporal saliendo del malestar. Aritz por su parte, en el momento de acostarse preguntó ¿Qué pasa cuando cerramos los ojos para dormir, seguimos estando?, haciéndonos así entrever su angustia en el momento difícil que le impide dormirse. Para ellos ha sido la primera vez en la que han podido dar cuenta a través de las palabras de su malestar. Encuentros que permiten construir un síntoma propio que les abre el camino hacia el trabajo; subjetivando la angustia.

## TALLER DE LAS EMOCIONES

Taller semanal de una hora de duración guiado por la psiquiatra y la psicóloga clínica con el apoyo del personal en prácticas. Existe una tercera persona del equipo que mantiene una posición de guardia para dar apoyo exterior si algún niño no puede mantenerse en el grupo.

**Objetivo:** Que cada niño encuentre la forma de extraer y con ello localizar en el cuerpo propio lo sentido, en general como malestar emocional y, encontrar la posibilidad de anudar cuerpo y palabra. Estas operaciones de localización y de extracción permiten el trabajo de identificación y diferenciación subjetiva.

**Encuadre:** En este grupo el soporte o instrumento base para iniciar el taller fue el “Bingo de las Emociones” (Juego de mesa con formato de Bingo). Este juego sirvió de puente a uno de los chicos para traer una canción al taller de forma que y de una manera natural cuando el niño pudo; a su ritmo y no sin el lazo con los otros, pudo utilizar la música como mejor instrumento para sentir y expresar su propio cuerpo y emociones.

Esta propuesta tuvo una buena aceptación por el resto de chicos que comenzaron a traer sus canciones; así el taller se abrió camino. Cada día uno de los chicos traía su canción que antes había sido acordada con la terapeuta que imprimía la letra y localizaba en la red para ser escuchada. Esta maniobra permitía construir una demanda y trabajar la espera. Al principio cada niño estaba atento a su canción para posteriormente pasar a un tiempo de canto en grupo o playback del que pudieron disfrutar y formar parte de lo que, desde fuera bien podríamos nombrar como un “coro”.

A partir del espacio de las canciones y tras observar que una de las psicoterapeutas tenía una cámara otro elemento técnico cobró relevancia para la extracción del objeto mirada, la cámara. Los chicos solicitaron ser grabados. Durante las sesiones los chicos ocupando posiciones como directores y guionistas pudiendo realizar pequeños cortos en los que representaban persecuciones y muertes como mejor instrumento para representar sus propias angustias.

Así descubrimos y acogimos aquello que no pudo ser elaborado y modificado en su tiempo, para tratar de conseguir ahora una evolución diferente. El taller fue evolucionando gracias a los propios chicos con la mirada atenta y la escucha de las terapeutas que pudieron hacer de él su espacio de despedida (de duelo). Para este fin continuaron utilizando la dramatización mediante entrevistas de despedida, como mejor manera para poder hacer un recorrido por su paso por el centro y su despedida.

En este taller los objetos voz y mirada, desde sus diferentes vertientes, los niños encontramos sus maneras de extraer del otro estos objetos y construir su propia voz y su propia mirada.

## TALLER DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD

### Objetivo

Reconstrucción de la imagen: autoestima

### Candidatos

Niños que han sido objeto de maltrato y o de abandono por parte de las figuras de referencia.

Se trata de un grupo cerrado con una propuesta de trabajo que tiene un principio y un fin.

### Encuadre y peculiaridades

Al igual que en las otras dos formas grupales, se mantiene el encuadre, dos terapeutas principales, en este caso, la enfermera y la psicólogo clínico, el personal de prácticas clínicas y un terapeuta exterior de guardia, para cuando alguno de los chicos se enfrenta a un malestar que no puede ser tramitado en situación grupal, y el personal de prácticas.

Las particularidades que observamos en este grupo se corresponden también al paso de los objetos soporte para su realización. Desde el primer instrumento ofertado se terminó el trabajo a través de la construcción de lo que llamaríamos “sus obras de arte”, colección de láminas y murales a través de los cuales los chicos encontrando la manera de localizar aspectos de sufrimiento y malestar encapsulado, rectificar una identidad de agresores/víctimas que repetían en un círculo infernal.

Ellos nombraron este taller como “mi mágica identidad”, descubriendo aspecto de sí mismo de valía y de altruismo difícilmente localizados.

El logro fundamental de este taller para los chicos que pudieron permanecer en él podíamos nombrarlo como de salida de un encapsulamiento de una posición que oscilaba para ellos entre víctimas y/o agresores.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Burnand, J., Manzano, J. y Palacio-Espasa, F. (1993). La acción terapéutica de los Centros de Día. En: J. Manzano y F. Palacio-Espasa (Comps.), *Las Terapias en psiquiatría infantil y en psicopedagogía* (pp. 153-165). Barcelona: Paidós.
- Coccoz, V. (2001). Un lugar en el mundo. *Desarrollos actuales en la Investigación del Autismo y psicosis infantil en el Área Mediterránea*. Ministerio Affari esteri. Direzione generale per la promozione e cooperazione culturale. Ambasciata d'Italia. Madrid
- Martín Bayon, D. (2009). Trastornos psiquiátricos graves en la adolescencia (experiencia en el hospital de día tipo comunidad terapéutica). *Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente*, 47, 151-162.
- Mazet, P., Houzel, D. y Burzstejn, C. (2001). Autismo infantil y psicosis precoces del niño. *Encyclopédie Médico-Chirurgicales- E-37-201-G-10*
- Misés, R. (1994). Pathologies limites de l'enfance. *Encyclopédie Médico-Chirurgicale (Paris), Psychiatrie*, 37-201-A-30
- Vilà, F. (2001). Actualidad de la clínica del Autismo. *Desarrollos actuales en la Investigación del Autismo y psicosis Infantil en el Área Mediterránea*. Ministerio Affari esteri. Direzione generale per la promozione e cooperazione culturale. Ambasciata d'Italia. Madrid

