

Ahijado Guzmán, Zulema
Alonso Gómez, Raquel
Avellón Calvo, Mónica
Bacelar Pereira, Karina
Báez López, Marta
Barriocanal Gil, Eduardo
Béjar Trancón, Agustín
Calavia Balduz, Jose Maria
Castro García, Gema
Castro Masó, Ángeles
Catalina Fernández, Cristina
Delgado Campos, Rafael
Elúa Samaniego, Ana
Estalayo Hernández, Ángel
Esteban Arroyo, Angélica
Fandiño Pascual, Ricardo
González González, Francisca
González Serrano, Fernando
Gutiérrez Sebastián, Raúl
Hernanz Ruiz, Manuel
Iriondo Villaverde, Odei
Knobel Freud, Joseph
Laita de Roda, Paula
Laudó, Isabel
López-Palop de Piquer, Beatriz
Martín Ávila, Esther
Mezzatesta Gava, Marcela
Mira Pérez, Jorge
Morer Bamba, Bárbara
Ortega López-Alvarado, Pablo
Panera Uribe, Consuelo
Pastor Jordá, Carolina
Pedrón Giner, Consuelo
Quintana Velasco, José Luis
Requejo Báez, Berta
Rubio Plana, Amanda
Sandoval Intxaurrendieta, Teresa
Sanz Herrero, Beatriz
Serrano Coello de Portugal, África
Socorro Carrié, Michel
Vivancos Gil, Daniel
Uría Rivera, Teodoro

N.º 62
2º 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

Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
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 Alfre 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 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)
Juan Manzano Garrido (Ginebra)

INDICE:

El lugar actual de las familias en la asistencia clínica en salud mental de niños y adolescentes <i>Fernando González-Serrano, Manuel Hernanz Ruiz y Consuelo Panera Uribe</i>	9
Análisis del rechazo infantil, más allá del maltrato emocional <i>Michel Socorro Carrié</i>	17
La interconsulta hospitalaria en salud mental infanto-juvenil: un modelo internacional <i>Raquel Alonso Gómez, Bárbara Morer Bamba, Gema Castro García y Pablo Ortega López-Alvarado</i>	27
El encuadre en contextos de intervención convivencial de protección de menores y justicia juvenil. Intervención psicoterapéutica en instituciones <i>Ángel Estalayo Hernández, Olga Rodríguez Ochoa y Raúl Gutiérrez Sebastián</i>	33
¿Qué hacer con Bartleby? Pensando emociones ante una gran inhibición <i>Agustín Béjar Trancón</i>	43
Trabajo focalizado en las emociones con adolescentes <i>Jose María Calavia Balduz, Beatriz López-Palop de Piquer, Paula Laita de Roda, Eduardo Barriocanal Gil y Daniel Vivancos Gil</i>	47
La coterapia: Una adaptación técnica en psicoterapias con familias de riesgo <i>Isabel Laudo</i>	55
Grupo paralelo de padres y niños con síntomas de hiperactividad <i>Cristina Catalina Fernández, José Luis Quintana Velasco, Mónica Avellón Calvo y Ana Elúa Samaniego</i>	59
Entre lo interno y lo externo: Una experiencia de juego grupal para la creatividad compartida <i>Odei Iriondo Villaverde, Carolina Pastor Jordà, Angélica Esteban Arroyo y Ángeles Castro Masó</i>	67
Un obstáculo en la psicoterapia de la adopción <i>Joseph Knobel Freud</i>	71
Intervención psicológica en una adolescente con dolor crónico <i>Esther Martín Ávila</i>	75
Duelo, migración y adolescencia, a propósito de un caso <i>Marcela Mezzatesta Gava</i>	79
Psicoterapia con adolescentes en conflicto. Cartografía y navegación <i>Ricardo Fandiño Pascual y Karina Bacelar Pereira</i>	89
Variaciones del encuadre. Reflexiones en torno a Daniel, un niño con TEA y su familia <i>Berta Requejo Báez</i>	93
Intervención en el contexto de adopción: La función del equipo técnico <i>Teresa Sandoval Intxaurreandieta</i>	101
Sostener la cuchara. La alimentación en niños con soporte artificial, trabajo en grupo de padres <i>Beatriz Sanz Herrero, Francisca González González y Consuelo Pedrón Giner</i>	105
El grupo multifamiliar en el hospital de día de niños <i>Teodoro Uría Rivera, Zulema Ahijado Guzmán, África Serrano Coello de Portugal, Jorge Mira Pérez y Amanda Rubio Plana</i>	109
Taller madres adolescentes embarazadas <i>Marta Báez López</i>	117
Consideraciones psicolegales sobre el abandono voluntario de menores de centros de protección en la modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia <i>Rafael Delgado Campos</i>	131

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

Impresión: Sorles, León

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=ulcinea&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/?IisScript=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	Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Página web: www.sepypna.com

INDEX:

The current place of families in clinical care of child and adolescent mental health <i>Fernando González-Serrano, Manuel Hernanz Ruiz y Consuelo Panera Uribe</i>	9
Analysis of child rejection, beyond emotional maltreatment <i>Michel Socorro Carrié</i>	17
Interdisciplinary consultations in child and adolescent mental health: an international model <i>Raquel Alonso Gómez, Bárbara Morer Bamba, Gema Castro García y Pablo Ortega López-Alvarado</i>	27
The setting in contexts of convivial intervention for the protection of minors and juvenile justice. Psychotherapeutic intervention in institutions <i>Ángel Estalayo Hernández, Olga Rodríguez Ochoa y Raúl Gutiérrez Sebastián</i>	33
What to do with Bartleby? Thinking emotions within a great inhibition <i>Agustín Béjar Trancón</i>	43
Emotion-focused work with adolescents <i>Jose María Calavia Balduz, Beatriz López-Palop de Piquer, Paula Laita de Roda, Eduardo Barriocanal Gil y Daniel Vivancos Gil</i>	47
Cotherapy: a technical adaptation in psychotherapies with families at risk <i>Isabel Laudo</i>	55
Parallel group of parents and children with symptoms of hyperactivity <i>Cristina Catalina Fernández, José Luis Quintana Velasco, Mónica Avellón Calvo y Ana Elúa Samaniego</i>	59
Between the internal and the external: an experience of group game for shared creativity <i>Odei Iriondo Villaverde, Carolina Pastor Jordà, Angélica Esteban Arroyo y Ángeles Castro Masó</i>	67
An obstacle in the psychotherapy of adoption <i>Joseph Knobel Freud</i>	71
Psychological intervention in an adolescent with chronic pain <i>Esther Martín Ávila</i>	75
Mourning, migration and adolescence, about a case <i>Marcela Mezzatesta Gava</i>	79
Psychotherapy with adolescents in conflict. Cartography and navigation <i>Ricardo Fandiño Pascual y Karina Bacelar Pereira</i>	89
Variations of the setting. Reflections on daniel, a child with asd and his family <i>Berta Requejo Báez</i>	93
Intervention in the context of adoption: the role of technical team <i>Teresa Sandoval Intxaurrendieta</i>	101
Holding the spoon. The feeding in children with artificial support, work in group of parents <i>Beatriz Sanz Herrero, Francisca González González y Consuelo Pedrón Giner</i>	105
Multi-family group at children's day hospital <i>Teodoro Uría Rivera, Zulema Ahijado Guzmán, África Serrano Coello de Portugal, Jorge Mira Pérez y Amanda Rubio Plana</i>	109
Adolescent mothers workshop <i>Marta Báez López</i>	117
Psycholegal considerations on minors' voluntary abandonment of protection centers in the modification of the protection system for childhood and adolescence <i>Rafael Delgado Campos</i>	131

LA COTERAPIA: UNA ADAPTACIÓN TÉCNICA EN PSICOTERAPIAS CON FAMILIAS DE RIESGO*

COTHERAPY: A TECHNICAL ADAPTATION IN PSYCHOTHERAPIES WITH FAMILIES AT RISK

Isabel Laudo**

RESUMEN

Este trabajo contiene la reflexión acerca de la experiencia en coterapia en tratamientos psicoterapéuticos a familias que se caracterizan por la existencia de menores en situación de riesgo emocional grave. El abordaje terapéutico de estas familias requiere de unas adaptaciones en la técnica que permitan la viabilidad y la eficacia de la terapia. Entre todas las variaciones posibles, este trabajo se centra principalmente en la coterapia.

Palabras clave: coterapia, intervención familiar, menores, riesgo grave.

ABSTRACT

This work contains the reflection about the experience in co-therapy in psychotherapeutic treatments in families with children in situation of severe emotional risk. The therapeutic approach to these families requires adaptations in the technique that allow the viability and the effectiveness of the therapy. Among all possible variations, this work focuses mainly on co-therapy.

Key words: co-therapy, family intervention, minors, severe risk.

El motivo de esta comunicación es reflexionar sobre nuestra experiencia en coterapia en tratamientos psicoterapéuticos a familias que se caracterizan por la existencia de menores en situación de riesgo emocional grave. Nuestro Programa lleva casi 10 años de funcionamiento y es una colaboración entre Sant Pere Claver - Fundació Sanitària y los Equipos de Atención a la Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Barcelona (EAIA), con el soporte de la Generalitat de Catalunya. Dicho Programa surgió a iniciativa de algunos profesionales de los EAIA que consideraban que había de diferenciarse el contexto del tratamiento psicológico propiamente dicho, de lo que es su tarea principal: la valoración diagnóstica y la propuesta de medidas técnicas y administrativas que garanticen la protección de los menores. Con la derivación a una Unidad de Psicoterapia se garantizaba que los tratamientos tuvieran un marco terapéutico específico.

Nuestra intervención terapéutica consiste en psicoterapias de familia de orientación psicoanalítica, de frecuencia semanal o quincenal.

Desde el principio vimos la necesidad de adaptar nuestra técnica a las particulares características de estas

* Comunicación presentada en el XXVIII Congreso Nacional de SEPYPNA que bajo el título "La técnica en psicoterapia en sus diversas aplicaciones" tuvo lugar en Burlada (Navarra) los días 15 y 16 de abril de 2016. Acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las profesiones Sanitarias de Navarra.

** Psicóloga clínica. Psicoterapeuta. Psicoanalista. Sant Pere Claver Fundació Sanitària. E-mail: islaudo@gmail.com

familias, la más determinante de ellas es la intervención de la Administración de una u otra forma (tutela o guarda de los menores, compromiso socioeducativo con los padres, etc.).

Se trata de familias multiproblemáticas, que presentan negligencia en el cuidado de los menores y déficits graves en el ejercicio de las funciones parentales. Sería demasiado extenso describir las situaciones traumatizantes, creadoras de conflictiva emocional, que podemos encontrar en estos casos. A modo de ejemplo, en muchas de estas familias existen niños o adolescentes presionados a ser adultos debido a los aspectos carenciales de sus padres, o a la patología mental de éstos. Otros grupos familiares presentan crisis coyunturales que comprometen la atención a los hijos; por ejemplo, cambios por problemas de salud, económicos, duelos, situaciones de separación prolongada entre unos y otros, etc.; son situaciones que aun siendo transitorias desorganizan a la familia y la colocan en dificultades que no siempre son capaces de superar. Asimismo, hay familias en las que existe un maltrato psicológico, a veces incluso físico, generado casi siempre por una problemática transgeneracional. En algunos casos no existe este componente de desestructuración social, pero sí una notable patología del vínculo; o bien proyecciones excesivas y deformantes de los padres sobre los hijos. Consideramos especialmente necesaria la intervención en menores o jóvenes embarazadas, o con su bebé, en lo que se prevé será una crianza de riesgo para el bebé, para la propia madre o para el establecimiento de un vínculo entre ambos.

El abordaje terapéutico de estas familias requiere de unas adaptaciones en la técnica que permitan la viabilidad y la eficacia de la terapia. Nuestro primer objetivo es que puedan establecer un vínculo suficiente con los terapeutas que haga posible el tratamiento, puesto que la fragilidad, una tolerancia extremadamente precaria a la ansiedad, la fragmentación y las dificultades de vinculación, son características de la mayoría de estos grupos familiares. En este primer momento hemos considerado necesario “acompañar” la derivación y llegada a nuestro Servicio, en estrecha colaboración con los profesionales del EAIA, a modo de “yo auxiliar” o mejor, de “red auxiliar”, que se mantendrá a lo largo del tratamiento en el marco de un trabajo interdisciplinar.

En este tipo de tratamientos tenemos que aceptar que

el setting externo sea flexible, tanto en relación a la asistencia a las sesiones como a los miembros de la familia que acuden a las mismas. El setting permite una noción de frontera cuando la familia carece de ella y ejerce una función vincular frente a la discontinuidad de la misma, pero en muchas ocasiones confronta a la familia con uno de sus síntomas más frecuentes: la dificultad de estar juntos en comunicación.

Pero en esta comunicación vamos a centrarnos en una variable técnica dirigida a facilitar el trabajo terapéutico: la coterapia.

Al inicio de nuestro Programa contemplamos la coterapia como un elemento favorecedor de la creación de una cultura asistencial compartida entre los miembros de todo el equipo, lo cual nos permitió tejer entre nosotros una forma de escuchar y comprender a las familias, así como una forma de intervenir. Al ir elaborando una metodología asistencial, detectamos unas situaciones en las que, a nuestro entender, la coterapia resulta imprescindible:

1. El número de miembros que compone el grupo familiar es elevado.
2. Cuando coinciden varios miembros de la familia con diferentes estilos y formas de comunicación, por ejemplo, dibujo, juego, movimiento, comunicación verbal, etc.
3. Ante la presencia de dos o más niños en etapa preverbal, en la que el movimiento y el juego tienen una función relacional importante.
4. En aquellos tratamientos en los que se prevé la presencia de identificaciones proyectivas masivas sobre los menores, generándose dentro de la sesión un despliegue de angustia que puede abocar a actuaciones que dificultan el pensamiento y que son difíciles de contener por parte del terapeuta. El sufrimiento adicional que experimenta éste con estilos de comunicación tan proyectivos puede ser matizado a través del trabajo compartido dentro de la propia sesión. Es decir, pensamos en la coterapia cuando se prevé sufrimiento en el terapeuta.

Hay que tener en cuenta que aparte de la proyección de la hostilidad, no es excepcional tener que contener episodios de violencia manifiesta, llegando en ocasiones a la necesidad de poner límites explícitos para proteger

el setting terapéutico. Entendemos que cuando existe miedo al descontrol de la agresividad, la familia necesita confiar en la fortaleza de los terapeutas, que resultará más fácil siendo dos. Esta experiencia a dos favorece que un terapeuta pueda interpretar con el sentimiento de ser comprendido y contenido por el otro, aun a sabiendas de que no necesariamente están entendiendo lo mismo en un momento dado. Por lo general el trabajo a dos supone cierta delegación mutua, ambos terapeutas confían en que lo que uno no pueda entender lo entenderá el otro y esto produce una sensación de sentirse acompañado, que facilita enormemente el trabajo en la sesión. En este tipo de familias con déficits graves en el ejercicio de una parentalidad adecuada, es importante poder ofrecer un modelo de pareja de terapeutas que asume funciones de pensamiento y contención para atender las funciones parentales dañadas. Una pareja que dialoga, que afronta los conflictos y no los evita.

La coterapia añade un nuevo elemento al tratamiento: la intertransferencia entre los dos terapeutas, entendida como un estado de la realidad psíquica de los terapeutas influido por sus vínculos y por la situación grupal del momento. No puede ser entendida ni tratada como un

fenómeno independiente de los procesos transferenciales y contratransferenciales que se dan en la sesión. La relación entre los terapeutas va más allá de la que se da entre profesionales, puesto que queda teñida por la transferencia de los distintos miembros de la familia que, en ocasiones, es diferente para cada terapeuta.

También hay que tener en cuenta el tipo de relación que tienen los terapeutas entre sí, de jerarquía, rivalidad, confianza, etc.

El trabajo en coterapia permite que la contratransferencia pueda hacerse más consciente ya que puede verbalizarse en un espacio compartido después de la sesión, lo cual ayuda a su elaboración, disminuyendo los riesgos de colusión con la familia, o de contra actuación por parte de los terapeutas.

Para finalizar diremos que se desaconseja coterapia cuando predominan las ansiedades paranoides pues la familia puede sentirse muy controlada, incluso perseguida, frente a dos terapeutas. A veces tampoco es oportuna en familias con una organización narcisista ya que la presencia de dos terapeutas puede provocar ataques envidiosos inconscientes, que lleven a un impasse o a una interrupción del tratamiento por “huida hacia la salud”.