



II JORNADAS NACIONALES SALUD MENTAL

*Lo que insiste de la clínica en los sistemas de salud.
Dilemas éticos.*

12 y 13 de septiembre de 2014 - Hotel Hermitage - Mar del Plata
www.medife.com.ar/JornadasdeSaludMental2014

El otro que no existe en la clínica de niños

LASE, ANDREA Y PASSALACQUA, CLAUDIA

Eje Temático I: "Clínica y subjetividad de la época"

En el contexto social actual se esperan soluciones rápidas, la satisfacción de la demanda al instante, no hay lugar para pensar en la peculiaridad. Las familias se presentan con una serie de características masificantes, el sujeto se vuelve más anónimo, y el niño responde a ese funcionamiento con distintos síntomas que en el discurso social también tienden a unificarse a partir de algunas etiquetas. Pensamos en ¿cómo intervenir? ¿Cómo hacer una puesta en forma del síntoma? ¿Hay una demanda de análisis? ¿Cómo responder desde la ética del psicoanálisis?

Como cita Lacan en "Dos Notas sobre el Niño", es función de la familia conyugal sostener en la evolución de la sociedad lo irreductible de una transmisión desde su constitución subjetiva, implicando la relación con un deseo que no sea anónimo.

Dentro de ese contexto las funciones del padre y de la madre se juzgan de acuerdo con una lógica. La de la madre: en la medida en que sus cuidados llevan la marca de un interés particularizado, aunque solo fuese por la vía de sus propias faltas. La del padre: en tanto que su nombre es el vector de una encarnación de la Ley en el deseo.

El síntoma del niño se encuentra en el lugar desde el que puede responder a lo que hay de sintomático en la estructura familiar.

De acuerdo a lo expresado tratamos de dar cuenta a través de unas viñetas clínicas.

Se trae a consulta para continuar por la obra social un tratamiento psicopedagógico en el que se indicaba continuar el trabajo sobre "habilidades meta cognitivas empobrecidas", apoyo escolar dos veces por semana y evaluación psicológica en relación al mal manejo de la ansiedad.



II JORNADAS NACIONALES SALUD MENTAL

*Lo que insiste de la clínica en los sistemas de salud.
Dilemas éticos.*

12 y 13 de septiembre de 2014 - Hotel Hermitage - Mar del Plata
www.medife.com.ar/JornadasdeSaludMental2014

Los padres vinieron a la consulta con sus dos hijos, quienes quedaron en la sala de espera. El paciente de 10 años y su hermano de 8.

En la entrevista de admisión se les llamó la atención sobre un tema que dicen al pasar y es que el niño cada tanto se hace caca encima. Lo llaman "palometa", "accidente", "escape". No sólo parece falta de relevancia en el discurso de los padres sino que está totalmente omitido en el informe terapéutico que traen.

Este niño es producto de una inseminación artificial y había sido intensamente buscado. Lleva como primer nombre el mismo de su padre. El segundo no admite metáfora: "Segundo".

Los padres ubican una situación traumática a los 5 años en un campamento en el que es desplazado y burlado por un niño mayor. Allí intentaron como solución que "refuerce su autoestima". Por otra parte señalan que todas sus decisiones giran en torno a él. Al salir de la primera entrevista se lo observa hecho un bollito en un sillón llorando porque había esperado mucho. Los padres actúan como si fuese un niño muy pequeño al que consuelan.

En su primera entrevista traerá los dichos de sus padres. Se trata de armar un cuerpo propio separado del de su madre, con quien aparece fusionado. Un gráfico meses más tarde da cuenta de ello. Hace manos con el contorno de la suya. Dos están encimadas. Dirá que son las de él y su madre. Sin embargo, algo empieza a circular. Se nomina con claridad su síntoma. No hay accidente. El niño toma la decisión de no ir al baño cuando registra el momento. Toda la familia vela por ese síntoma. La madre logra algún corrimiento parcial; incluso hace un breve viaje al exterior sola durante el cual S logra manejarse muy bien. Se habilita al padre quien logra algunas operaciones significativas, aún limitadas. Se lo involucra al niño. Logra un muy buen rendimiento escolar sin maestro particular ni refuerzo de habilidades meta cognitivas. ¿Las de quién se hubieran reforzado? Advenido el sujeto, pudo hacer uso de ellas. Estaban ahí. Hay un alivio de la encopresis. Puede empezar a presentarse como un niño de 10 años.



II JORNADAS NACIONALES SALUD MENTAL

*Lo que insiste de la clínica en los sistemas de salud.
Dilemas éticos.*

12 y 13 de septiembre de 2014 - Hotel Hermitage - Mar del Plata
www.medife.com.ar/JornadasdeSaludMental2014

Se puede distinguir la operación del psicoanalista y el pedagogo, en donde el pedagogo no se las quiere ver con el plus de goce del sujeto, lo reprime; mientras que como analistas no se tiene en el horizonte "ir contra el goce", sino crear un dispositivo para que el sujeto pueda lograr que el goce no lo desborde por otros medios que no implique solamente la represión. En este caso se intenta hacer jugar el significante amo o producirlo, para que vía el discurso del inconsciente el sujeto ceda algo de su goce y pueda ubicarse respecto del otro social.

Otro caso. Los padres de T consultan por su hijo de 7 años debido a una especie de "ataque de pánico" que presenta el niño al ir al cine en el momento en que se apagan las luces.

Niño modelo en la escuela; una lucha en particular con su madre, quien lleva tatuado el nombre a lo largo de todo su brazo. Ambos padres recurren a la amenaza de la filmación para delatarlo ante la maestra, como modo de ponerle un límite.

Secreto de la madre: cortó relaciones con su madre hace muchos años y ésta visita a su hermano con quien son vecinos. Mantiene la prohibición de que se le revele a su hijo la identidad de esa mujer. "Cree que es la abuela del primo".

Hay en el niño un goce ligado a cuestiones perversas: el engaño, la pulsión escópica, la manipulación a todo precio. Pero acata y se serena ante la intervención terapéutica que opera a través de un mediador en el armado de una solución posible que construye T: obra de títeres.

Abrir una brecha allí donde aparece un padre con algunas posibilidades de operar pero que fracasa en la puesta de límite al estrago materno, el cual en ocasiones alimenta. Rescatar al decir de este niño obturado por los dichos maternos con que se presenta, es el trabajo de cada sesión en la cual se lo implica. No es menuda tarea frente a la madre, sobre todo cuando desaparece la pantalla de la fobia y queda al descubierto un más allá que no es fácil de eludir.



II JORNADAS NACIONALES SALUD MENTAL

*Lo que insiste de la clínica en los sistemas de salud.
Dilemas éticos.*

12 y 13 de septiembre de 2014 - Hotel Hermitage - Mar del Plata
www.medife.com.ar/JornadasdeSaludMental2014

Aquí se puede observar como el niño en la relación dual con la madre, se constituye sin mediación, en el objeto mismo de su existencia, apareciendo en lo real. De ello lo que resulta es que, cuanto más real hace presente, mayor es el soborno al que está entregado, el niño, en el fantasma.

Finalmente, exponemos una tercer viñeta.

La madre refiere que A "es muy madura pero de noche no quiere dormir sola". Si la madre no está, A. va a dormir con su hermana, quien presenta cuadro de enuresis.

Por otro lado, le ha referido a su madre sentirse insegura, quien dice "es muy fría pero sé que sufre". "No doy abasto, no sé cómo llevar la situación". "El padre les compra de todo".

Los padres están separados hace 4 años y medio por daño físico y psicológico de parte del padre, según refiere la madre.

Hace 3 años y medio la madre volvió a formar pareja y actualmente conviven.

Las niñas duermen en la casa de la abuela materna por una supuesta organización familiar (la madre se va a trabajar muy temprano y quedan al cuidado de esta abuela).

Aparecen situaciones en las que A se "desborda" y hace berrinches. La madre reacciona expulsándola.

De los relatos de la madre surge: "cuando A era chica, me quedaba a dormir en su cama para "protegerme" del padre, era mi escudo". Ante estos dichos, la niña se angustia y comenta que ella le temía al padre.

Al empezar a trabajar estos aspectos, a través del despliegue de su discurso, puede ir asociando algunas situaciones con su síntoma actual, logra irse de campamento con un grupo de boy scouts y no presentar dificultades para quedarse a dormir. En casa de su abuela, la cual para ella es la propia, empieza a dormir ya no acompañada de su hermana sino de un peluche.



II JORNADAS NACIONALES SALUD MENTAL

*Lo que insiste de la clínica en los sistemas de salud.
Dilemas éticos.*

12 y 13 de septiembre de 2014 - Hotel Hermitage - Mar del Plata
www.medife.com.ar/JornadasdeSaludMental2014

En el mientras tanto, su madre refiere vía telefónica que luego de la entrevista de mediación que ha tenido por alimentos con el padre de la niña, del juzgado le han solicitado que ambas niñas tengan la misma terapeuta y se elabore un informe al respecto.

La hermana concurre a una psicóloga particular por su cuadro de enuresis y el padre es el que se hace cargo de sostener el costo económico de la misma.

Se trabaja en una entrevista sobre este pedido quedando en evidencia que fue una sugerencia de la abogada de la madre y no hay un pedido a través de un oficio judicial.

A la vez, al solicitarle el número telefónico del padre de la niña, se observó cierta resistencia para otorgarlo.

Cuando se acuerda una entrevista con el padre, A deja de asistir. Al intentar una comunicación, no hubo respuesta.

Por otro lado, se sostiene la entrevista con el padre, quien relata su versión acerca de la situación de A. Menciona sus dificultades para relacionarse con su hija, que él sabe que ha hecho muy mal las cosas pero quiere intentar tener una buena relación. La niña, hay ocasiones que se niega a ir con él y es la madre quien se lo comunica, "ella siempre está en el medio".

Al ir finalizando la entrevista refiere "la madre me acaba de enviar un mensaje de texto de que A no va a ir más a la psicóloga, y menciona ya es el tercer tratamiento que le corta, esta vez no pienso ceder, quiere que toda la plata se la dé a ella, me voy a hacer cargo de traerla".

Aquí se puede pensar que cuando la niña instaló al sujeto supuesto saber en la transferencia, es decir, cuando pudo subjetivizar su síntoma y su eventual modificación, tuvo incidencia en la posición de la madre, llevándola a correrse de su posición originaria, motivo por el cual es retirada del análisis.



II JORNADAS NACIONALES SALUD MENTAL

*Lo que insiste de la clínica en los sistemas de salud.
Dilemas éticos.*

12 y 13 de septiembre de 2014 - Hotel Hermitage - Mar del Plata
www.medife.com.ar/JornadasdeSaludMental2014

A la vez, lleva a preguntarse ¿Cuál es el lugar de esta niña en el deseo parental? ¿Cómo funciona este padre para esta hija y para su madre? ¿Hay lugar para este padre? ¿Cuál es el costo para el padre y cuál para la niña?

Teniendo en cuenta las tres viñetas expuestas y en nuestro trabajo diario en la clínica con niños, vemos frecuentemente que los que se llaman adultos, en muchas oportunidades no saben qué hacer con los niños. Nos preguntamos, cuando alguien llama pidiendo una entrevista para un niño, ¿el sujeto de la demanda de análisis es el niño? ¿De qué habla ese que viene a hablar, con qué objeto habla, con qué objeto trae a ese niño a su discurso?

El trabajo que un analista puede incitar a hacer a esos padres es el de interrogarse sobre su posición subjetiva, lo cual implica encontrar un saber sobre sí mismos a través de la propia elaboración.