

---

**cursos para la formación continuada:**

**grupo-formación**

---

**teoría y elementos epistemológicos**

**para la intervención psicosocial en:**

**salud mental : toxicomanías : patología dual**

**senderos clínicos del acompañamiento terapéutico**

**grupo-formación**

## aportaciones a la técnica: en la psicoterapia, en la educación, en las instituciones, en los grupos

### presentación

La apropiada dirección de nuestro equipo de trabajo, estudio, etc., tendrá que ver con la formación que nos sostenga. Según cómo sea la idea que tengamos sobre el sujeto humano y sus relaciones, así será la dirección que nos guíe.

Por lo tanto y para que no sea sin rigor, y no tengamos que inventar especulables acciones sobre el fenómeno que se nos presenta en nuestro trabajo cotidiano, la formación nos posibilitará llegar a conocer y obtener la metodología más adecuada, esto es, herramientas e instrumentos, y un correcto uso y manejo de los recursos disponibles.

Por eso la propuesta de la formación permanente que han de tener muchas de las profesiones y oficios que oficiamos y profesamos.

Formación y adquisición de otras herramientas que permitan un mayor conocimiento, para una mayor agilidad en los planteamientos, así como en la planificación del tiempo de trabajo y la organización de actividades, punto clave que hay que formalizar en cuanto a la formación de un equipo en cualquier sector.

\*\*\*\*\*

Por lo que aquí, en estos cursos y talleres, plantaremos un acercamiento a nociones y conceptos que nos permitirán pensar el trabajo y el servicio para el cual estamos encargados en el campo de la Salud Mental y la Asistencia Social, con mayor eficacia, con el rigor que se debe y con la ética que nos ha de sostener en todo quehacer y propuesta social.

### Temáticas

- Elementos epistemológicos y clínicos
- Método y técnicas para la coordinación de grupos
- Acompañamiento Terapéutico: toxicomanías y salud mental
- La Transferencia en la psicoterapia, en las instituciones, en los grupos
- La Supervisión Clínica y presentación de casos.

## acompañamiento terapéutico

El Acompañamiento Terapéutico es un dispositivo, que desde una perspectiva clínica y socio-comunitaria, brinda atención y apoyo a pacientes con problemáticas o trastornos psíquicos en domicilio o centros donde estuvieran ingresados, así como contención y apoyo a sus familias.

Los acompañamientos, que pueden ser individuales y/o grupales, tienen como objeto fomentar la implicación del paciente en su tratamiento y problemática, así como contenerlo en momentos de crisis o acompañarlo en aquellas situaciones que lo requieran.

En el caso de pacientes ingresados, el Acompañamiento Terapéutico es una herramienta a partir de la cual se pueden implementar distintas modalidades de intervención que tienden a favorecer la integración social del paciente. A su vez, posibilita la continuidad o adherencia a un tratamiento, en las diferentes fases del mismo, así como el retorno al ámbito familiar o la reinserción del paciente en actividades laborales, educativas o recreativas, momentos todos estos de alto riesgo para “recaídas”, siguiendo las consignas de actuación y actividades que marque el equipo terapéutico y la supervisión clínica.

El Acompañamiento Terapéutico ocupa un espacio, dentro de un **equipo interdisciplinario**, que posibilita articular aspectos de la vida cotidiana del paciente y el trabajo clínico, actuando mediante la presencia cercana del acompañante, en situaciones de crisis o de riesgo para el paciente y su entorno.

### la tarea

*Brindar un acercamiento a los elementos epistemológicos y metodológicos para el trabajo clínico, asistencial y de rehabilitación a través del dispositivo clínico denominado Acompañamiento Terapéutico, para la atención, en el marco de un tratamiento, de pacientes con patologías mentales graves, y toxicomanías, en el ámbito institucional y comunitario, público y privado.*

### modalidad:

*Grupo-Formación  
16 sesiones. Total: 32 hs.*

*El Grupo se conforma en relación al perfil de los asistentes, donde el número de asistentes y formato, variará, por. ej. para*

- *aquellos que desean desempeñar su práctica como acompañantes, o realizan acompañamiento;*
- *profesionales, instituciones, que desean implementarlo como dispositivo incluyéndolo en su práctica clínica.*

### **Fundamentos Clínicos del Acompañante Terapéutico.**

Contexto social e institucional.

#### **Marco Teórico.**

Herramientas conceptuales y técnicas: Grupos e Instituciones. Conceptos de Salud-Enfermedad. La Transferencia en la institución, en el tratamiento, en el grupo de trabajo.

#### **Marco Sociocomunitario.**

Situación asistencial en Salud Mental. Instituciones públicas y privadas. Ideología. Burocracia. Asistencialismo. Lugar de la familia.

La urgencia psiquiátrica. El Grupo de Contención. La estrategia de la medicación. El tratamiento psicofarmacológico.

#### **Modalidades de Acompañamiento.**

El Acompañamiento Terapéutico en instituciones. Acompañamiento domiciliario. Ambulatorio.

#### **Formación y constitución de un equipo de Acompañamiento.**

Organización y Planificación del trabajo. Objetivos. Dirección y estrategias del tratamiento. Funciones y Límites del Acompañamiento. Lugar del Acompañante en el tratamiento.

Relación Acompañante - Paciente - Familia - Institución -Equipo Terapéutico.

### **La Familia del Paciente.**

Familia: modalidades de funcionamiento vincular. La familia del paciente psicótico. Límites y demarcaciones. El Acompañante y su relación con la familia del paciente.

### **Consideraciones sobre el Acompañamiento Terapéutico.**

La demanda de acompañamiento.

El deseo del Acompañante.

El lugar de la palabra y la escucha.

Acting out y pasaje al acto.

Alcances y límites en las intervenciones.

Obstáculos en la implementación del Acompañamiento.

El trabajo del Acompañante.

Singularidad de una estrategia de tratamiento: clínica del «caso por caso».

Especificidad de las intervenciones. El encuadre.

La Estrategia: Coordinación y Supervisión.

La Táctica: Análisis de situación; análisis de la demanda.

La Técnica: El contacto corporal; la mirada.

### **El Acompañamiento y las Diferentes Patologías.**

Neurosis, Psicosis y Perversión. Concepto de síntoma. Fenomenología clínica. DSM IV. CIE 10.

Psicosis. Descompensación y estabilización.

Depresión y Melancolía. Duelo y duelo patológico.

Adicciones. Clínica de las adicciones. La comunidad terapéutica. Dependencia, consumo, abstinencia, conducta. Patología Dual. Recaídas.

Infancia y adolescencia. Autismo. Hiperactividad. Psicosis infantil.

## funcionamiento y desarrollo general del curso:

### **Primer Tiempo:**

*Exposición del Tema del día.*

### **Segundo Tiempo:**

*Trabajo en Grupo-Formación*

### **Tercer Tiempo:**

*Supervisión abierta de casos.  
Ejemplos y prácticas.  
Presentación de casos por los  
participantes*

## supervisión institucional y clínica

El lugar de la supervisión implica la posibilidad de disponer de otra mirada, otra escucha acerca de las particularidades y avatares en la dirección de un tratamiento, tarea o funcionamiento de una institución o grupo.

La tarea de supervisión, además de contemplar lo anterior, forma parte del trabajo para la formación que exige un servicio sociosanitario.

La supervisión presenta diferentes modalidades y lugares, esto es:

- **Supervisión de Casos:**

En relación con el trabajo clínico y asistencial específico, con un paciente determinado y/o con su familia.

- **Supervisión institucional:**

A nivel institucional, esto es, en relación con las actividades, funcionamiento, funciones, responsabilidades, dificultades en la comunicación de los trabajadores de una institución, dirección de la misma, equipo, desvíos de la tarea.

### La demanda de una supervisión

Un profesional que demanda una supervisión de su trabajo coloca a otro en un lugar de saber que generará un despliegue institucional y subjetivo, ya sea en la consulta privada, en una institución hospitalaria, centro asistencial, etc.

Es fundamental clarificar quién es el que demanda, para qué se contrata a un supervisor, de dónde surge la demanda, si parte de la dirección de la institución, si está consensuada por el equipo o parte de un grupo de profesionales del servicio, esclarecimiento que deberá volver a realizarse todas las veces que sea necesario.

### un modo de lectura e intervención en la clínica

*Una tarea altamente compleja, como lo es el contacto diario con pacientes con patologías mentales severas, genera necesariamente en el equipo y sus integrantes, comportamientos y afectos a los que hay que atender para preservar el trabajo que se realiza de variables que pueden llegar a obstaculizarlo.*

### Dispositivo de supervisión en un servicio de atención psiquiátrica.

Una de las modalidades trabajada, es la supervisión en una institución con pacientes ingresados con patologías mentales severas, donde pueden participar todos aquellos profesionales que lo deseen, es decir es abierta a los profesionales que trabajan en el servicio y a quienes concurren a éste en tareas de formación.

La supervisión implica un espacio de trabajo, esto es de discusión, intercambio, transmisión y por tanto, de formación.

Los efectos de un dispositivo de supervisión tendrán necesariamente consecuencias en la dinámica de funcionamiento de un servicio (socio-sanitario, educativo, asistencial, etc.) y en las diferentes actividades que se realizan en el mismo.

Una supervisión implica escuchar los datos que se extraen del material clínico presentado e interrogarse acerca del trabajo de un equipo terapéutico. Si la misma se realiza en el mismo lugar donde se desarrolla la tarea clínica-asistencial, la escucha y la visión del campo de trabajo se amplía considerablemente.

### Aspectos prácticos y técnicos de la supervisión:

Deberán considerarse una serie de puntos a la hora de llevar a cabo una supervisión, esto es:

- Demanda de la supervisión.
- Finalidad de la supervisión.
- Elección del momento de comienzo de la supervisión.
- Elección del caso a supervisar.
- Presentación del caso. Material. Elementos de análisis.
- Método de registro del material.
- Encuadre específico de la supervisión: Horario, duración, dinámica de trabajo.

### Modalidad:

*El diseño de la intervención, modalidad y encuadre de una supervisión (tiempo de trabajo, espacio donde se desarrollará, el dispositivo, número de participantes, funciones, etc), se conforma mediante el análisis de una matriz de elementos en juego, entre ellos, las características de la institución, los profesionales que demandan la supervisión, los objetivos, la tarea...*

*En la práctica clínica e institucional la supervisión, posibilita tener otra escucha acerca de las particularidades de un caso, de la dirección de un tratamiento, del funcionamiento de una institución.*

## un concepto central: la transferencia

Trabajar el concepto de *transferencia* es de suma importancia para aquellas profesiones dedicadas a la atención del hombre y la mujer afectados por enfermedades y problemáticas físicas-psíquicas-sociales-económicas... con los deseos y malestares propios de cada sujeto.

Por todo esto, es de verdadero interés para estudiantes en vía de formación permanente: enfermeros, ATS, clínicos, asistentes y personal tan importante como el auxiliar, celador, acompañante, educador, esto es, todos aquellos que trabajen en alguna institución de asistencia sanitaria o educativa.

Una propuesta de trabajo enlazada con conceptos universales, que iremos recorriendo y que nos servirán para repensar ciertos aspectos que mejorarán nuestro trabajo.

en la Psicoterapia  
en los Grupos  
en las Instituciones

*“La transferencia no es un hecho circunstancial, no depende del paciente ni del terapeuta, ni de la reunión de tantas o más personas, no es un fenómeno, tampoco se trata de un problema técnico.”*

*La transferencia es la vía que da la posibilidad para el trabajo tanto en la psicoterapia grupal, individual así como en la coordinación de equipos en cualquier sector.”*

### **Presentación.**

El Trabajo en Grupo.

### **La Transferencia.**

Acercamiento y proyecciones del concepto.

### **La Dinámica de la Transferencia.**

El inicio de la Transferencia

### **La Economía de la Transferencia.**

Las Pulsiones y sus Destinos.

### **Transferencia Real. Simbólica. Imaginaria.**

Enamoramiento. Sugestión.

### **La Tópica de la Transferencia.**

Temporalidad y Proceso.

### **Marco y vías para su utilidad y manejo.**

Equívocos y planteos para su orientación en la psicoterapia y en los grupos.

La angustia en el trabajador: Terapeuta, Coordinador, Educador, etc.

Sugestión. Identificación. Posiciones éticas. Dirección y Objetivos.

### **Contratransferencia.**

Términos de trabajo.

Transferencia Positiva. Transferencia Negativa. Reciprocidad

### **Orientaciones técnicas y aportaciones teórico-prácticas.**

La transferencia y sus anudamientos conceptuales.

El tiempo y la transferencia en el tratamiento.

**MÓDULO I: Subjetividad. Sexualidad. Poder.**

1. Consideraciones previas.
2. Dimensiones de la “subjetividad”: usos, abusos y opiniones.
3. Problemáticas del poder.
4. El eterno retorno de lo mismo: el poder psíquico.
  - 4.1 La compulsión a la repetición.
5. Un concepto de límite: la pulsión.
6. La sexualidad en la teoría psicoanalítica.

**MÓDULO II: Clínica y diagnóstico.**

1. La mirada diagnóstica.
2. La industria del rótulo.
3. Malestar y matemáticas: las cosas no son como parecen.
  - 4.1 Ver no es mirar.
4. Decisión y gestión.
5. Apuntes sobre la representación.
6. La cuestión de la causalidad.

**MÓDULO III: El síntoma y su significación.**

1. La problemática del síntoma.
2. Autoestima y conexión necesaria: de Kant a Hume.
3. Rótulo y destino.
4. ¿Hay “salud mental”?

**MÓDULO IV: La angustia.**

1. El concepto de angustia.
2. Aburrimiento contemporáneo y evasión.
3. Necesidad, demanda, deseo.
4. El cuerpo de las pasiones, las pasiones del cuerpo.

**MÓDULO V: La división del sujeto.**

1. El lenguaje en la constitución del sujeto.
2. El concepto de inconsciente.
3. Psicoanálisis: una ciencia conjetural.
4. La “cura” no es la “curación”.

**MÓDULO VI: Lugar posible del Acompañamiento Terapéutico.**

1. Acompañamiento Terapéutico: los comienzos.
2. Una clínica del caso por caso.
3. ¿Por qué queremos acompañar a aquél que sufre?
4. Sobre el deseo del trabajador en “salud mental”.

**MÓDULO VII: Acompañamiento Terapéutico: una descripción del dispositivo.**

1. Antecedentes.
2. El acompañamiento en España.
3. Variantes del acompañamiento terapéutico.
4. Objetivos generales de un dispositivo de acompañamiento.
5. Actividades y metodología de trabajo.

**MÓDULO VIII: El lugar de la familia del paciente.**

1. La familia y sus vínculos.
2. La novela familiar del paciente.
3. Lugar de la familia en la problemática del paciente.
4. Nociones de Análisis institucional: Instituciones, grupos y “humanismos”.
5. Cegueras intuitivas y “voluntad”.

**MÓDULO IX: Acompañamiento Terapéutico y las diferentes “patologías”: Introducción.**

- A. Las neurosis.
  - Neurosis histérica.
  - Neurosis fóbica, histeria de angustia.
  - Neurosis obsesiva.
  - Trastornos de la alimentación.
- B. Las psicosis.
- C. Toxicomanías: el malestar en la adicción.
- D. Las “patologías” del siglo: patología dual, fibromialgia, hiperactividad TDAH...
- E. Depresión: duelo, melancolía, narcisismo.