

ELEMENTOS DE DEBATE
A PARTIR DE LA CREACION DE
UNA RED DE ACOGIDA Y ASISTENCIA CLINICA PSICOANALITICA
EN EL FORO DE ASTURIAS

El pasado 6 de Abril en nuestro Foro, se aprobó en asamblea extraordinaria después de un debate, la creación de una Red de Acogida y Asistencia Clínica Psicoanalítica.

Presento un resumen del proyecto anunciado que pretende lo siguiente:

Facilitar el acceso a la práctica clínica a aquellas personas con dificultades para ello, articulado a una formación clínica psicoanalítica con el énfasis puesto en el abordaje, comentario y supervisión de casos, en un momento de cambios sociales y asistenciales ya presentes y probablemente más agudizados en el futuro.

Este proyecto está en íntima relación con el interés de un grupo de analizantes por formarse, trabajar y supervisar su quehacer clínico con el fin de dirigir una cura psicoanalítica. Este grupo está trabajando en un taller de clínica psicoanalítica, donde se presenta un caso en cada sesión y se discute. Está funcionando muy bien y con mucho interés. Esa experiencia ha precipitado una serie de reflexiones que ha desembocado en este proyecto que os presentamos y que queremos debatir en nuestra comunidad de Foros.

El momento actual es bastante diferente de la época en que nos formamos los que hoy ya somos “mayores”. En aquel momento la mayoría partíamos de un trabajo clínico en ejercicio. Hoy hay muchos psicólogos que quieren trabajar en clínica y solo pueden hacerlo a partir de la clínica privada. Eso no quiere decir que excluya a los que tengan un práctica clínica institucional. Nos hemos dado cuenta que los jóvenes que se acercan al psicoanálisis esperan un trabajo supervisado y tutelado que les permita un acceso a la práctica clínica con una formación en clínica psicoanalítica suficiente para orientarse y no estar extraviados en la dirección de la cura. Esta supervisión tutelada en talleres pequeños, por afinidad de sus componentes, donde pueden hablar de sus casos y seguirlos, de sus urgencias subjetivas, permite una confianza, que no es posible en otro marco más amplio. Este proyecto articularía un vínculo entre las generaciones de psicoanalistas.

Por otro lado el momento de crisis y cambios sociales que vivimos, va a tener como consecuencia que los servicios públicos recorten las prestaciones, y sean las asociaciones en la comunidad local las que tengan cada vez más peso en el tratamiento del malestar.

Es un proyecto que articula un presente y un futuro inmediato, con un planteamiento a largo plazo.

Pensamos que frente al sufrimiento psíquico, la respuesta del psicoanálisis puede también atender una urgencia subjetiva, social, o familiar de un sujeto que sufre, en un marco más comprometido con la sociedad. Eso no quiere decir un rebajamiento del dispositivo psicoanalítico, ni un empuje a la psicoterapia.

Cualquier terapia de palabra se funda sobre el efecto que produce la palabra en el interlocutor. A nivel consciente por la persuasión o a nivel inconsciente mediante la sugestión. En estos casos la palabra se piensa como instrumento de influencia para convencer, enseñar, hacer cambiar. El poder persuasivo de la palabra fracasa cuando el otro no quiere saber nada que perturbe sus satisfacciones inconscientes. De ahí viene la impresión general de que a veces hablar no sirve para nada.

El psicoanálisis tiene un uso particular de la palabra. Escucha lo que la palabra evoca, pero no dice. Así, en el psicoanálisis lo que cambia por la palabra es el sujeto, no el interlocutor. El psicoanálisis ha probado que el síntoma habla, pero hay que saber escuchar lo singular de la repetición que lleva a un sujeto a no poder desembarazarse de eso que le hace sufrir.

Después de plantearnos en un principio la idea de un centro en un espacio determinado, llegamos a la conclusión de algo ligero, versátil, usando los recursos que hay (nuestras consultas para la atención clínica y el local del foro para los debates clínicos y la asignación de casos) y con poco coste: una red. Algo flexible, donde todos los miembros del Foro que lo deseen, participen de diferentes maneras, partiendo de que el compromiso mínimo está asegurado a partir del grupo del taller clínico que se ha comprometido a sostener esta red de asistencia, tutelados y supervisados por la generación de los que llevamos mas tiempo.

Por descontado que esta Red no sustituye la práctica clínica ni la supervisión individual de nadie.

Objetivos

- Posibilitar el acceso a una práctica y una formación en clínica psicoanalítica a los miembros del Foro con menos experiencia, teniendo en cuenta que no tienen la posibilidad de ejercer la práctica clínica en una institución. Caso de la mayoría de la nueva generación en nuestro foro. (A valorar la situación en otros lugares).
- Formación clínica mediante talleres de pequeños grupos con seguimiento de casos.
- Posibilitar el encuentro con la escucha psicoanalítica para aquellos que, por razones diversas, difícilmente acudirían a la consulta privada de un psicoanalista.
- Acoger demandas vinculadas con el sufrimiento psíquico o la urgencia subjetiva.
- Analizar la demanda, esclarecer los momentos de crisis, dar una orientación diagnóstica que sea una referencia para orientarse en el tratamiento.
- Estar presentes en el momento actual en la comunidad local.
- No ha habido consenso en nuestro Foro sobre el interés de abrir un debate sobre el tratamiento de grupo, pero sería interesante conocer si hay experiencias en otros lugares de las que podamos tener conocimiento.

Posible Funcionamiento

Recepción de la demanda:

- Habría un teléfono de la Red.
- La primera entrevista, más larga, la realizaría un miembro del equipo de supervisión, acompañado o no de un terapeuta en supervisión.. Esta primera entrevista sería de evaluación, para poder transmitir al taller clínico. También se evaluará lo que pueden y están dispuestos a pagar, o la atención gratuita. Se trata de una evaluación, no de hacer una interpretación ni una orientación en lo real que favorezca la transferencia.
- Se hace un debate clínico del caso y se asigna a quien pueda irle mejor. Puede haber algún caso de mucho riesgo que tendría que atenderlo el equipo de supervisión. A parte de las reuniones abiertas donde se discute el caso, puede haber un tutor-supervisor gratuito para cada caso de la Red.
- Cobro: Se cobrará según lo que puedan pagar. Aquí hemos considerado que podría ser como máximo 25€ por sesión.
- A los que no se cobre o paguen muy poco, podría limitarse a 16-20 sesiones que es un tiempo prudencial para que se produzca la transferencia, o esclarecer y resolver una situación determinada. En ese caso se le dice al paciente que este es el compromiso de la red. Al acabar ese tiempo se revisará caso por caso.

Elementos de debate

- Acentuar el trabajo de casos clínicos en pequeños grupos en la formación psicoanalítica.
- Consideración de los cambios sociales y asistenciales en el futuro
- Compartir otras experiencias

Por el Secretariado

Victoria Torres
Presidenta del Foro