ISSN: 2301-0770

nº 280
Abril 2016

revista de la CPU

+psicólog@s

Violencia: los deudos de la tragedia

Alejandro Vera y su experiencia con el niño paraguayo, cuyos padres fueran acribillados en Solymar

Entrevistas a las psicólogas Josefina Mora y Martha Valfré

Miércoles 4 de mayo: Elecciones Universitarias

Universidad Católica del Uruguay

Postgrados de la
Facultad de Psicología

Más de 40 años de experiencia en las áreas clínica, educacional, laboral, social y de la salud. Formación sólida, actualizada y plural, que responde a los problemas del país, con excelencia académica y calidad ética.

Doctorado en Psicología

Maestrías

Atención Temprana | Nutrición | Psicología Clínica orientación Cognitiva | Psicología Clínica orientación Niños y Adolescentes | Psicología Educacional | Psicoterapia orientación en Psicología Analítica Junguiana | Psicología clínica orientación Familiar Sistémica

Postgrados

Diabetología | Integración en Salud desde la Psiconeuroinmunoendocrinología (PNIE) | Psicología Analítica | Psicología Clínica con orientación en Psicología Cognitiva | Psicología Clínica Infantil y del Adolescente | Psicología del Trabajo y de las Organizaciones | Psicología Educacional | Psicología Sistémica y Familias

Más información en
postgrados.*ucu*.edu.uy

Saber que inspira **futuros**

publicación oficial de la
Coordinadora de Psicólogos del Uruguay

Andrés Martínez Trueba 1191/1193
Montevideo - Uruguay

Telefax 2410 6624*
Email cpu@psicologos.org.uy
Sitio web www.psicologos.org.uy
Facebook www.facebook.com/cpu.uruguay

Administración socios@psicologos.org.uy

Mesa Ejecutiva
Secretaría General Lic. Ps. Susana Ferrer
Sec. Finanzas Lic. Ps. Karina De León
Sec. Organización Lic. Ps. Karina Becavach
Secretaría de Difusión Lic. Ps. Mónica Fritz
Sec. Asuntos Gremiales Lic. Ps. Mónica Coore
Sec. Convenios Lic. Ps. Freddy Zelayeta
Sec. Agrupaciones Lic. Ps. Rosa Del Puerto
Email mesaejecutiva@piscologos.org.uy

Comisión Administradora del Fondo de Solidaridad Social
Lic. Ps. Mónica Ferreira
Lic. Ps. Miriam de Moraes
Lic. Ps. David Cibulis

Comisión Fiscal
Lic. Ps. Javiera Andrade
Lic. Ps. Dinorah Quijano
Lic. Ps. Fabiana Pino

Comisión de Educación
Lic. Ps. Andrea Coppola
Lic. Ps. Noemí Goodson
Lic. Ps. Mariana Alvez
Lic. Silvia Cardoso

Comité Editorial
Lic. Ps. Viviana Cotelo
Lic. Ps. Mónica Fritz
Lic. Ps. Karina De León

Edición de contenidos, diseño y diagramación
Lic. Com. Rodrigo Ubilla

Recepción de originales para publicación de avisos:
comunicacion@psicologos.org.uy

Artículos
Son bienvenidos artículos originales que sean de interés para la comunidad de psicólogos y/o que traten temas culturales desde la perspectiva profesional.

Las opiniones expresadas en los artículos firmados no son necesariamente compartidas por la Coordinadora de Psicólogos del Uruguay.

Impresión y encuadernación
Mastergraf S.R.L.
Gral. Pagola 1823
Tel. 2203 4760

Depósito Legal 350.210

nº 280 | Abril 2016

contenido

Avisos 2

Editorial 4

+ vida gremial 5

Agrupaciones 11

tema central

Una intervención humana para una tragedia de película 12
(Entrevista a Alejandro Vera)

"A la ausencia hay que hacerla presente, no obturarla o negarla" 14
(Entrevista a Josefina Mora)

"Es un trabajo de tiempo, de mucha paciencia y con el entorno" 20
(Entrevista a Martha Valfré)

Convenios 26

Avisos 28

Imágenes encuentro Mesa Ejecutiva y Coordinadores Docentes 31

¿CIVILIZACIÓN? CONTEMPORÁNEA

En el presente número nos queremos referir a uno de los fenómenos que nos cuesta adjetivar -pues los calificativos no lo abarcan- y con mayor frecuencia y con diversidad de caras, irrumpe en nuestras sociedades postmodernas. Podríamos considerar que los deudos por hechos de violencia golpean a las sociedades contemporáneas de manera que el horror se infiltra en la vida de comunidades diversas, sin distinción de localización geográfica o sofisticación del nivel de vida. Ensañándose, aún más, con los habitantes empobrecidos de este mundo.

Los hechos de sangre abarcan desde la tragedia y las secuelas indeseables de la guerra flagrante, que aniquila poblaciones con bombas y misiles, que obliga a cientos de miles a emigrar porque lo han pérdido todo. Resultan desarraigados amenazados por el hambre, la enfermedad, la muerte. Pero también por la guerra soterrada del enemigo invisible que es capaz de detonarse entre la multitud ajena. Pasando por la violencia del Estado con persecuciones, amenazas, desapariciones forzadas (los 43 estudiantes de Ayotzinapa) y aniquilamiento de los sujetos irritantes al sistema. Véase los últimos asesinatos de activistas sociales de nuestra América -la hondureña Berta Cáceres; el colega brasileño, Marcus Vinicius; los cinco mexicanos de Narvarte y tantos más- así como los hechos de violencia por ajuste de cuentas del nacotráfico (niño de 7 años que presencia de un auto a otro cómo asesinan a sus padres a fuego de metralla), hasta la violencia doméstica que lleva a ser testigos aterrados, a niños que vivirán con el doble mensaje hecho carne, de un progenitor, que al mismo tiempo es golpeador y asesino.

En la historia reciente resuenan los trágicos hechos del holocausto y las incansables formas de atentado a los derechos humanos de cientos de pobladores por regímenes dictatoriales. A través de las entrevistas y exposiciones siguientes queremos dar cuenta del nivel de "Desolación", que en términos del psicoanalista Gómez Mango, se designa a las víctimas o deudos de las tragedias. "*La desolación designa de un solo trazo una experiencia de masas, cuando el sistema las priva de suelo y las vuelve superfluas, y una experiencia íntima, la de sentirse radicalmente expulsado de lo humano* (...) *el desolado, transformado en un ser prescindible, es un ser atacado en su especificidad misma de humano, en su pertenencia a la especie humana*". Los fenómenos sociales de la envergadura citada resultan emblemáticos de la desolación presente.

¿Y entonces?!... ¿Qué y cómo hacer ante la interpelación de la angustia humana, signada por la catástrofe y el horror? Coincido con lo que la decana de la Facultad de Psicología de la Universidad Católica, María Luisa Blanco menciona en reciente entrevista: "*Hoy es un mundo de redes no de individualidades*". Hoy los retos son comunitarios. Grandes grupos de personas son golpeados por el mismo horror y la falta sin sentido de la expulsión de lo humano. Ante la magnitud de los muchos, tenemos que dar cuenta que las respuestas. Los abordajes más o menos coherentes proceden de otros grupos que se respaldan, se auxilian, se sostienen para intentar dar respuesta a fenómenos masivos de aniquilamiento del tejido social, familiar, gregario, en el que los que "ayudan a otros" también están implicados. En palabras de la décana Facultad de Psicología de la UDELAR, María José Bagnato, la facultad nos habilita para el trabajo de alta complejidad, pero la trayectoria personal y grupal nos capacita para dar respuestas más acordes a nuestras realidades.

Citas:

Edmundo Gómez Mango. (2006). "La desolación: de la barbarie en la civilización contemporánea". Ediciones de la Banda Oriental.

María Luisa Blanco. (2016). "Para ejercer la psicoterapia se requiere formación específica". +psicólog@s, 279, 12-17

María José Bagnato. (2016). "Cualquier egresado de la Universidad debe actualizarse en los avances del conocimiento"". +psicólog@s, 279, 18-23

Lic. Ps. Rosa Del Puerto
Secretaria de Agrupaciones

Elecciones Universitarias 2016

Miércoles 4 de mayo de 8 a 19.30 hs.

El próximo 4 de mayo se celebrarán las Elecciones Universitarias Generales, comprendidas dentro del marco de la elección de Consejos y Asambleas de Claustros. Son obligatorias y reguladas por la Corte Electoral. A continuación apuntamos algunos detalles de interés respecto a esta jornada electoral.

Se eligen los miembros de la Asamblea General del Claustro de la Universidad de la República, de la Asamblea del Claustro de facultades e institutos asimilados a facultad, todos los miembros del Consejo de la Facultad de Información y Comunicación y los miembros del orden estudiantil de los Consejos de facultades e institutos asimilados a facultad excepto los de la Facultad de Enfermería.

Los comprendidos dentro del padrón son los estudiantes, docentes y egresados de carreras con no menos de dos años. Respecto a los estudiantes están habilitados aquellos que hayan aprobado algún curso o rendido algún examen durante los años 2013, 2014, 2015 y 2016 hasta el 4 de febrero. No podrán votar los estudiantes ingresados en 2016.

Respecto a docentes habilitados son aquellos que tengan un año de antigüedad continua o discontinua a la fecha de la elección (4/05/2016). Y los egresados habilitados serán aquellos que figuren en los registros con título expedido por la Universidad de la República.

Aquellos que pertenezcan a más de u roden, por ejemplo, docente y egresado, corresponderá aplicar el criterio por orden de prelación. En el caso sugerido, la persona debe votar como docente.

Asímismo, si una persona pertenece a más de una Facultad deberá votar en todas las facultades en las que integra alguno de los órdenes.

El voto es obligatorio y regulado por la Corte Electoral. Para quienes no puedan votar de manera presencial y se encuentren dentro del país, podrán emitir su voto por correspondencia. El horario de votación será de 8.00 a 19.30 horas.

Es bueno recordar que de no concurrir a votar y no justificar dicha omisión, las sanciones previstas son, para el Orden estudiantil, la imposibilidad de rendir exámenes durante dos períodos consecutivos a partir del 4/05/2016. Y para los Órdenes Docentes y de Egresados el pago de 5 UR. Las causas fundadas para el no voto son: a) padecer enfermedad, invalidez o imposibilidad física que impida concurrir a la Comisión Receptora de Votos; b) Hallarse ausente del país el día de las elecciones; c) Haber estado imposibilitado de votar por razones de fuerza mayor.

En Montevideo, el lugar de votación para los estudiantes generalmente es el centro de estudios, los docentes y egresados pueden votar en otros locales elegidos por la Corte Electoral.

En el interior se vota en las ciudades donde hay locales universitarios y en algunas otras que la Corte Electoral decide. En las localidades donde no hay comisiones receptoras, se vota por correspondencia en los locales de la Administración Nacional de Correos (los electores deben llevar las listas).

Los planes circuitales se publicarán en los servicios universitarios y en el sitio web de la Corte Electoral unos días antes de la jornada de la elección: http://www.corteelectoral.gub.uy.

Red de psicólogos de Ciudad de la Costa

Llamado a nuevos integrantes

Asamblea: Domingo 24 de Abril de 2016
Hora 10
Local Suat - Shangrilá

Los interesados en integrar la Red de Ciudad de la Costa
deben participar obligatoriamente de dicha asamblea, sin inscripción previa.

Contacto: redatencionpsicologos@gmail.com

Fondo de Solidaridad Social de CPU

¿Quiénes acceden?

Todos los afiliados a Coordinadora que tengan una antigüedad de 6 meses ininterrumpidos a la fecha de la solicitud del subsidio y se encuentren al día con la cuota mensual.

¿Cuáles son los beneficios?

- Subsidio por enfermedad o incapacidad mayor a 20 días (máximo 180 días, excepcionalmente)
- Prima por nacimiento (para madres y/o padres. Incluido en los casos de adopción)
- Prima por fallecimiento del afiliado
- Prima por retiro

(Se estudiarán prestaciones en casos excepcionales no comprendidos en esta nómina)

¿Cómo se gestiona?

Dentro de los plazos estipulados (según el caso) dirigir una carta junto con la certificación correspondiente a la Comisión Administradora del FSS: ***fondodesolidaridad@psicologos.org.uy***.

+ nacimientos en CPU

Este mes de abril saludamos la llegada de Paz, de la socia Liliána Méndez. Además felicitamos a Valeria Ramos por su pequeña Lucía y también a Natalia Calvette por el nacimiento de Vicente.

Fotos y anuncios: **comunicacion@psicologos.org.uy**

Paz

A todas y todos ellos, muchas veces... ¡Buena Vida!

Recordamos a Raquel Oggiani con su trabajo

Artículo de diciembre de 2014

El artículo a continuación es la última colaboración de las varias que tuvo Raquel para con nuestra revista. Es del número 266 de la edición de diciembre de 2014, cuando el tema central fue "*Maltrato infantil y adolescente*". Justamente, el trabajo por la defensa y protección de los derechos de los más vulnerables fue uno de los asuntos a los que mayor energía dedicó nuestra compañera, que se ve reflejado en este texto titulado "*Prevención del maltrato infantil*".

Prevención del maltrato infantil

La violencia, elemento siempre destructivo, lo es en grado sumo cuando se ejerce sobre un niño...

Desde la óptica de los Derechos Humanos supone la violación de los derechos del niño, violado la mayor parte de las veces por quienes tienen la obligación de protegerlos: padres, tutores, cuidadores, instituciones, etc.

Tecnológicamente prevenir significa conocer de antemano un daño o perjuicio. La prevención del maltrato infantil está dentro del proyecto de prevención de salud mental del niño y del adolescente.

Está orientado a evaluar la situación personal del niño desde la gestación en adelante, determinando los factores de riesgo y de protección para cada niño o niña en particular.

Definición. Puede definirse como el daño físico o psicológico inferido a un niño o niña mediante uno o más adultos vinculados a este, por una relación de poder asimétrica, sea parental, institucional (padres, hermanos mayores) cuidadores, etc. La agresión es crónica, el diagnostico de la violencia física se caracteriza por lesiones corporales en zonas de predilección con características particulares, la reiteración del maltrato sobre un determinado niño es lo habitual. Son frecuentes las secuelas físicas y seguro las emocionales.

Clasificación: la amplia variedad de formas de maltrato infantil se pueden clasificar según se trate de violencia física o psicológica, y el daño se produzca por acción u omisión.

El daño psicológico puede obedecer a conductas activas: amenazas, encierro, hostilidad verbal crónica, insultos, burlas, desprecios, amenazas de abandono y bloqueo constante de las iniciativas infantiles. Las omisivas: la no escolarización, el abandono emocional, la falta de respuestas a las demandas del niño.

Antecedentes históricos

Este es un fenómeno que ocurre desde los inicios de la humanidad. Diversas culturas a lo largo de la historia lo han utilizado como forma de educación y crianza para los hijos; sin embargo, hoy en día la violencia hacia los niños reviste formas mas sutiles, se ejerce en forma silenciosa en el hogar, la calle o la escuela.

Causas

El maltrato infantil es de origen multicausal y multidisciplinario, y estas causas constituyen en si mismo los factores de riesgo que deben tenerse presentes para poder prevenirlo.

Entre los factores principales cabe señalar el perfil de los padres o cuidadores, hay estudios realizados que indican que los padres abusivos tienen dificultad para controlar sus impulsos, baja autoestima, escasa empatía y baja tolerancia a la frustración. También, aunque en menor medida, se han señalado como causa de abuso y abandono cierto tipo de enfermedades mentales, así como el alcoholismo y la drogadicción.

Si bien el consumo de alcohol o drogas pueden favorecer la emer-

gencia de conductas violentas, las causas hay que rastrearlas más a fondo, ya que ni el alcohol o las drogas son una causa en sí mismas. Por el contrario, los niños víctimas de violencia crónica desarrollan muchas veces procesos psicopatológicos, depresión, angustia, insomnio, terrores nocturnos, irritabilidad, dificultades de aprendizaje, trastornos de conducta y finalmente pueden llegar a ser violentos.

Como sabemos hay un alto promedio de padres agresores que sufrieron violencia en su infancia, se genera un círculo donde la violencia de los menores es consecuencia de la violencia contra los menores, la que también los lleva a la autoagresión y, en el peor de los casos, al suicidio.

Formas o prácticas de crianza

El maltrato infantil estaba relacionado con el valor social que se le otorgaba a los niños, también con las expectativas culturales de su desarrollo la legitimación social del uso del castigo físico: bofetadas, golpes, palizas, etc. Frente al supuesto mal comportamiento del niño, el castigo para corregir conductas. etc. La corrección física o psicológica inadecuada, con la idea de que los hijos son propiedad de los padres o de que los padres gozan de poder absoluto sobre sus hijos. Hay padres autoritarios cuyos valores primarios se basan en el control y la obediencia incuestionable.

También están los padres permisivos que serían lo opuesto, la falta de decisión o de límites es el equivalente al abandono. La libertad absoluta se parece demasiado a la indiferencia o al desprecio, como para no confundir a los niños y adolescentes, y esta se superpone con el autoritarismo en sus consecuencias.

Los padres también pueden abusar emocionalmente de los hijos en base a buenas intenciones. Se puede abusar entonces al querer que sobresalgan en un deporte en el colegio y a partir de eso presionarlos o avergonzarlos tanto y a tal punto que caen en un sufrimiento emocional crónico; también la sobre estimulación a edades muy tempranas cuando no tienen la madurez suficiente para realizar determinadas tareas, deportes, etc.

Sin embargo hay actitudes del niño que pueden denunciar la violencia emocional ejercida sobre él. Por ejemplo: la extrema falta de confianza en si mismos, la exagerada necesidad de ganar o sobresalir, demandas excesivas de atención, mucha pasividad frente a otros niños o lo contrario mucha agresividad, pudiendo llegar a una actitud de hostigamiento frente a otros niños, destinada a que la víctima manifieste aflicción.

Maltrato en la escuela

El niño repetidor y las notas o calificaciones. Evaluar a un niño con un criterio de rendimiento, con un criterio de competencia, nos lleva a una categorización de persona. Los que no pudieron van a quedar repetidores o van a una escuela "especial". (implementar espacios para los niños que presentan dificultades y así evitar la repetición del año escolar sería una medida aconsejable).

El niño que queda repetidor en primer año comienza a quedar marginado, vamos entonces cultivando las diferencias y no las semejanzas, que son en general superiores. Todas las personas tienen derecho a ser diferentes e ir a la misma escuela que sus hermanos y amigos, a tener un lugar de pertenencia.

Otra forma de maltrato es el bullying, acoso u hostigamiento realizado por sus pares, muy común en instituciones escolares y también liceales, que se produce cuando el niño es visto como diferente o cuando no responde a las configuraciones usuales o generales. Ya sea porque es obeso o porque pertenece a una minoría racial, etc. Y estas situaciones se dan cuando los adultos abocados al cuidado están distraídos en otras tareas o minimizan la situación no teniendo en cuenta el daño psicológico que este acoso produce, y justamente, este daño afecta a un niño que de por sí presenta un determinado perfil que también ha pasado desapercibido por los cuidadores. Implementar medidas de interacción entre las instituciones y los equipos de salud mental es imprescindible.

Otra forma de intervención es continuar con las experiencias de estimulación temprana proporcionándole al niño los incentivos afectivos y culturales necesarios. Hay situaciones en que la concurrencia a un centro de estimulación temprana puede beneficiar al niño, proveyéndolo de una estimulación que su entorno, por diversas razones, no puede brindarle. O en casos más

extremos, como forma de protegerlos, si bien sabemos que las medidas de tratamiento deben tender a no separar la familia, hay situaciones extremas que lo ameritan.

Del mismo modo las guarderías que albergan a estos niños deben tener un contralor permanente que garantice la promoción de salud del niño y su desarrollo integral.

Situación de calle

Si sobre un niño se ejerce la violencia desde la familia en forma de maltrato emocional y/o físico y la violencia social como miseria y marginación, todo el contexto se convierte en negativo, posteriormente el niño tenderá a repetir todas las condiciones de ese contexto, porque ese es el único conocido por él.

Son los niños y adolescentes de la calle enfrentando la violencia de las condiciones hostiles de los propios pares, de los adultos que los explotan, de las más variadas formas y de la propia población que les teme y los ignora. Sin embargo, muchas veces prefieren la violencia de la calle a la de la propia familiar. Tanto la pobreza como las carencias educativas son factores de riesgo para las situaciones de violencia, pero no son exclusivas de estos sectores de la población, sino que a medida que ascendemos en la escala social existen más recursos para mantener oculta dicha violencia.

Estilos negativos de interacción que genera la violencia doméstica

Se ha comprobado que en los lugares donde existe agresión entre padre y madre suele haber violencia infantil, también hay un sin número de situaciones adversas generadoras de estrés, con consecuencias de maltrato infantil.

Hace un tiempo se hablar de familias monoparentales era algo para pensar... Actualmente hay una diversidad de modelos posibles, cambiaron las familias pero también las lógicas para pensarlo.

La psicoanalista argentina, Cristina Rojas, habla de la problemática de las familias actuales en relación con el desamparo. Hay niños o adolescentes rehenes de sus padres. Estos se pasan la responsabilidad de uno a otro, ninguno se hace cargo ni atiende las necesidades del hijo, sumiendo a los mismos en una total situación de “desamparo”.

Determinadas estadísticas señalan que más del 50% de algunos de los integrantes de las familias sufren alguna forma de violencia. Podemos seguir enumerando diferentes tipos de violencia: cuando a un niño se le somete a una intervención quirúrgica sin la psicoprofilaxis necesaria. Esta es una tarea preventiva de suma importancia, ya que estamos tratando a un niño cuyo psiquismo está en formación y, por tanto, sabemos que una intervención que de por sí es agresiva, no solo marca el cuerpo sino también la psiquis.

Hay tantas otras, como el maltrato fetal, que implica la falta de cuidados durante la gestación, falta de controles médicos, alimentación inadecuada y el consumo de alcohol, tabaco o drogas. El maltrato desde antes del nacimiento, cuando el padre o la madre decidieron el abandono, o incluso la muerte del niño, el abandono mismo ,el infanticidio. El llamado Síndrome de Munchausen, el padre patrón, la explotación laboral, el comercio sexual, los niños soldados, la emigración, el exilio...

Agrupación Colonia y Cercanías celebró elecciones

Nuevos Secretarios Referentes

El pasado 12 de marzo la Agrupación de Psicólogos de Colonia y Cercanías celebró sus elecciones de los Secretarios Referentes que componen el Consejo Directivo de la Agrupación Colonia y Cercanías. Resultaron electos Karina Mautone y Gustavo Diechtiar para el periodo de Marzo 2016–Marzo 2017. En tanto, en la Comisión de Finanzas continuarán en funciones la licenciada Rossana Ricca y la licenciada Melvis Vazquez.

Saludamos y fecilitamos a los colegas de la Agrupación por este acto eleccionario y por su trabajo constante por captar cada vez más e involucrar a los psicólogos de la zona en el trabajo que llevan a cabo.

¿CONOCÉS LA NUEVA PLATAFORMA DE LA *BIBLIOTECA CPU?*

Si todavía no ingresaste a nuestra nueva web, te invitamos a conocer algunas de las novedades en las que hemos trabajado. Una de ellas es la renovación total de la plataforma de búsqueda de nuestra **Biblioteca**.

Mediante un procedimiento muy sencillo y amigable, podrás consultar todos los títulos que contiene el acervo de CPU.

Ingresando en **www.psicologos.org.uy**, en el menú superior encontrarás inmediatamente la pestaña **Biblioteca** que te guiará al fichero para realizar la búsqueda.

Por disponibilidad de títulos y reserva deberás hacer la consulta telefónicamente o vía mail:
Tel. 2410 6624 - socios@psicologos.org.uy

Referentes de las Agrupaciones locales en el Interior

Artigas
elidasotol@gmail.com
Elida Soto

Canelones · Santa Lucía
agrupacionpsicologos@gmail.com
Fabiana Pino
Melina Cruz

Cerro Largo
aliciariv@montevideo.com.uy
Alicia Rivero
Adriana Cáceres

Ciudad de la Costa
apsicost@gmail.com
Mercedes Nartallo

Colonia
psicologos.colonia.cercanias@gmail.com
Karina Mautone
Lic. Gustavo Diechtiar

Colonia Zona Este
vverolo@adinet.com.uy
Valeria Verolo
Yaquelin Dufour

Colonia Zona Oeste
psicoghanleguizamo@hotmail.com
Paola Ghan

Durazno
rubenfrust@gmail.com
Rubén Frusto

Flores
cpuflores@adinet.com.uy
Eduardo Cardarello
Vanessa Laguarda

Florida
psicoflorida@hotmail.com
Lourdes Lomando

Las Piedras · La Paz · Progreso
agrupied@adinet.com.uy
Carlos Bacci
Valeria Acuña
Diego Torregiani

Lavalleja
mpepelepeu@gmail.com
María Noel Romero de León

Maldonado
agrupacionmaldonadocpu@gmail.com
Laura Fernández
Silvana Nicola

Pando
psicologaspando2015@gmail.com
Flavia Alfosno
Verónica Massimino

Paso de los Toros
manos@adinet.com.uy
Janina Silva de Mello

Paysandú
rosapel@adinet.com.uy
Rosario Pellicer

Río Negro
mguelman@femi.com.uy
Mónica Guelman

Rivera
claumepre@yahoo.com
Aída Coronoel
Claudia Menéndez

Rocha
eliseo_presa@hotmail.com
Eliseo Presa

San José
psicologosensanjose@gmail.com
Cecilia Bove
María Inés Camy

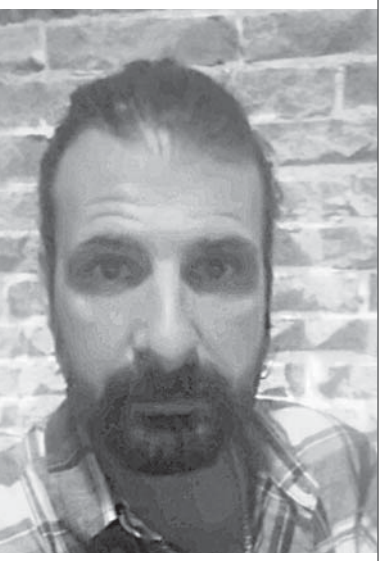
Tacuarembó
agrupciontbo@gmail.com
Cecilia Romero
Pía Heguaburú
Laura del Río

Treinta y Tres
psicolimar@gmail.com
Laura Barrios Camejo

Zona Costa
lilipelle@hotmail.com
Liliana Pelle
Emilia Sánz

Una intervención humana para una tragedia de película

Entrevista a Alejandro Vera



En éste número** +psicólog@s **vuelve a poner sobre el tapete a la violencia como tema. Específicamente, a la violencia cuando desemboca en tragedias fatales. Hicimos foco sobre aquéllos que quedan atrapados en la línea de fuego, que pese a no ser objeto ni participantes en la contienda, por su desafortunado rol de testigos involuntarios resultan ser muchas veces los más afectados por las consecuencias del horror. Ejemplos podrán encontrarse muchos, para la ocasión hemos seleccionado un caso paradigmático que marcó este comienzo de año: el de la pareja de ciudadanos paraguayos que fuera acribillada en su auto desde otro vehículo, siendo el hijo de ambos testigo y sobreviviente de la masacre. El psicólogo Alejandro Vera, del equipo División Estudio y Derivación del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU) fue quien se ocupó de este chico y contó cómo resultó la experiencia.

No es intención de este artículo recrear las escenas de esta tragedia, ocurrida el pasado 6 de febrero en la avenida Gianatassio, a la altura de Solymar. Ni las causas, ni las consecuencias a nivel judicial o policial que pudo o pueda tener el hecho. Ya de eso se ocupó y se ocupará nuevamente la prensa si hace falta. En el diálogo que mantuvimos con el psicólogo Alejandro Vera procuramos comprender cómo se caracterizó su intervención, desde el momento mismo en que se presentó ante este niño de 7 años, hasta que fuera entregado a sus familiares paraguayos.

El acercamiento se dio a través de resortes institucionales, ya que por ser un caso de un niño en situación de desamparo, el INAU es quien tiene la competencia en nuestro territorio para tomar cartas en el asunto. Es así que Vera contactó con la familia del cónsul paraguayo en Uruguay, quien había tomado la custodia del chico luego del incidente.

El trabajo para Vera supuso tanto la contención del niño como de ese entorno que circunstancialmente le dio acogida. Explicó que como primer paso debió sugerir qué cosas convenía decir y cuáles no, ya que espontáneamente la elección de la familia fue no contar al niño lo sucedido y buscar explicaciones no del todo certeras: "Cuando llegamos, uno de los comentarios era que el papá del niño '*estaba durmiendo*', o que '*está en el cielo*'. Expresiones que terminan siendo confusas y alimentan una fantasía. Si vos me decís que mi papá está durmiendo, yo lo que en realidad entiendo es que en algún momento se va a despertar", señaló el psicólogo. Que excusó a la familia del cónsul, porque entiende que tales expresiones "naturalmente tienen por objetivo contener, pero son confusas".

Pese a no haber recibido aún información concreta de lo ocurrido, el pequeño igual expresaba parte de su angustia al demostrar rechazo hacia la comida y el juego. "En el proceso que está atravesando, que se siente perjudicado, es obvio que no quiera comer. O que le regalaran un autito y lo terminara pateando. De alguna forma, este niño tiene que poder sacar lo que siente", dijo Vera.

Y fue justamente con el psicólogo uruguayo con quien finalmente recapituló lo sucedido, hasta llegar a comprender el desenlace que tuvieron los hechos. Incluso también pudo llorar y tener así una primera instancia de desahogo. Según explicó Vera, el niño entendía que, fruto de la balacera, su papá tan sólo había sido herido en un ojo, y que

* Licenciado en Psicología. En INAU se desempeña en la División Estudio y Derivación, desde donde, ha intervenido en situaciones de extrema complejidad. Docente en Facultad de Psicología en el Área de Servicio; "Trabajo Comunitario con Niños, Niñas y Adolescentes". Psicología Comunitaria en contextos de extrema Vulnerabilidad Social. Actualmente coordina un equipo de trabajo del Programa Cercanías, zona Oeste de Montevideo. Integrante de la Institución Movimiento Tacurú como coordinador de varios proyectos. Coordinador del Área de Acompañamiento Socio-Familiar en el Programa de Reasentamiento de Familias Sirias en Uruguay, liderado por la Secretaría de DDHH.

en ningún momento vio a su mamá ser herida. Por tanto, estaba convencido de que su mamá estaba bien y que se encontraba en el hospital cuidando a su papá . "Y cuando hablamos del papá, me dice que le van a poner un parche en el ojo, que le va a crecer un ojo nuevo y después va a volver para casa. Desde ese lugar es que empecé a trabajar".

El camino hacia el esclarecimiento tuvo como rueda de auxilio al cine, porque al momento del encuentro psicólogo-niño, éste se encontraba viendo una película que en un tramo mostraba un enfrentamiento a balazos entre dos bandas rivales. "Ahí es cuando el diálogo se da de manera que le pregunto '*qué pasa cuando una persona recibe tiros*'. Y me responde que mueren. '*¿Y qué pasó con mamá y papá?*'; '*pasó lo mismo*', me respondió... Y de alguna manera fuimos generando las similitudes hasta que él mismo pudo verbalizar la situación".

Vera mantuvo encuentros durante tres días con el pequeño paraguayo, desde que lo conoció hasta que su tía paraguaya vino a buscarlo al país para hacerse de su custodia. Describió al niño como cariñoso, dócil y "con todas las capacidades para poder escuchar y entender". De hecho, fue el propio niño quien inmediatamente le contó a su tía lo sucedido, cuando esta llegó a su encuentro.

La tía paraguaya también recibió orientación y sostén de parte del psicólogo, previo al encuentro con el niño, ya que estaba naturalmente muy afectada por la tragedia -su hermana muerta- y también agobiada con la tarea que le tocaba frente a su sobrino. "Vos, tranquila; no llenes el espacio con palabras si te sentís incómoda, hay silencios que hay saber sobrellevarlos; abrazalo...", fueron algunos de los primeros consejos que le sugirió Vera, quien además debió poner el hombro y el abrazo para contener la tristeza de la mujer.
Como tarea de cierre a su intervención, Vera se ocupó de la puesta a punto con los colegas del Instituto del Niño paraguayo, quienes habrían de tomar el caso para realizar el monitoreo y seguimiento en tierras guaraníes, una vez que el pequeño se estableciera junto a la familia de su tía.

Del intercambio primario con los colegas de aquél país, Vera explicó que coincidieron en "la necesidad de acompañar al niño en el proceso a gestionar y vivir la tristeza, y que pueda exteriorizar sus emociones. De igual manera se valoró la posibilidad de acompañar al sistema familiar y la reinserción paulatina, pero no detenida, del niño en sus actividades diarias".

Probablemente a la familia paraguaya y a los psicólogos de aquél país les toque hacer frente a la pregunta del por qué: '*¿Por qué fueron asesinados?*'. Vera explicó que el chico no se lo consultó. "La pregunta no llegó. Ese fue uno de los temas que les dejé sobre la mesa a los colegas de Paraguay, para que pudieran pensar una estrategia. Porque, en algún momento, todo esto va a surgir".

"Fue un trabajo lindo -obvio que la situación no fue agradable- pero se pudo intervenir de una forma bien pertinente. El niño se fue con esta tía y los actores que estuvieron permanentemente participando también agradecidos por la orientación y por la intervención", concluyó Vera.

"A la ausencia hay que hacerla presente, no obturarla o negarla"

Entrevista a Josefina Mora*

Una de las hipótesis que rondan a las muertes violentas es que su impacto difiere de aquéllas concebidas como más 'naturales' o 'esperables'. La psicóloga Josefina Mora se afilia a la idea de que las muertes "tanáticas", dentro de las que se pueden comprender los asesinatos, "son más difíciles de elaborar" y que por ende los abordajes también deben contemplar esta particularidad. Subrayó que el proceso de duelo es clave para la recomposición de la persona y que en dicho camino resulta fundamental lograr ubicar al fallecido en su lugar entre los ausentes.

¿Dónde y cómo afecta en el sujeto esta clase de trauma? ¿Qué diferencia puede tener con una pérdida por un infarto, por ejemplo?

Los dos son hechos disruptivos porque no son esperados, porque rompen la cotidianidad. Pero si a ese hecho se le suma un componente de violencia evidentemente afecta desde otro lugar. La mente no está preparada para ningún hecho disruptivo, pero si encima es un hecho con características de violencia, y además esa víctima secundaria presencia el episodio, a diferencia de quien pueda enterarse de que ese hecho aconteció, es muy diferente.

Ambos son disruptivos y son violentos. Hay una autora argentina, Mariam Alizade, que tiene un libro que se llama *"Clínica con la muerte"* y ahí explica de manera interesante lo que son las "muertes tanáticas" y las "muertes eróticas".

Las "muertes eróticas" son las que de alguna manera podrían estar más preparadas, por ejemplo, en una situación de enfermedad, en donde hay un proceso de despedida, donde se sabe que la muerte va a llegar; donde si bien irrumpe en la cotidianidad de la persona, no es un hecho que lo hace de ma-

* Lic. en Psicología de la UDELAR. Especializacion en Psicología Perinatal y Psicoterapia Focal (Instituto Ceipfo). Psicoterapeuta clínica. Referente Temática En Salud Mental Programa Jovenes en Red / INJU / MIDES. del 2012 a la fecha. Docente de Supervisión Clínica de Instituto Ceipfo en Psogrado de Psicoterapia Focal Psicoanalítica. Co/fundadora, Coordina y Psicóloga de Casa Lunas, Centro para madres y padres adolescentes y sus hijos. del 2000 a 2014. Atención terapéutica a ninos, ninas y adolescentes de la red de calle extrema. INAU / Mides 2009 a 2011. Co-autora de publicaciones sobre maternidad y paternidad en la adolescencia.

nera abrupta y mucho menos tan violenta. Las "muertes tanáticas" son las que son más abruptas y generalmente están cargadas de componentes de violencia. Por ejemplo un asesinato, un suicidio.

Evidentemente, las "muertes tanáticas" son más difíciles de elaborar. También depende del vínculo que se tenga con la persona fallecida. No es lo mismo presenciar un hecho de violencia de un primo, que puede ser muy dramático, que de tu propio hermano o de tu padre. De todas maneras hay que caracterizar el vínculo, y eso agudiza más la situación. Y va a afectar a la persona también de acuerdo a sus posibilidades y a su estructura psíquica. También la edad, porque no es lo mismo cómo afecta un episodio así en un niño que tiene menos de 3 años, donde el proceso de entendimiento tiene otras características, donde no pasa por el registro de la palabra exclusivamente sino por otros registros; donde todo es mucho más desde lo sensorial y lo corporal; donde no hay pensamiento abstracto. También depende de la historia de vida de la persona.

No es lo mismo quien haya vivido varias situaciones de violencia, que una persona que no. Ahí hay dos lecturas: puede que la persona que venía con cierta calma emocional tenga otras fortalezas emocionales para poder sostener ese hecho disruptivo, o puede que no. Lo otro que puede pasar es que para la persona que tiene historias de violencia, sea una más de esas historias, y entonces es como que se acumulan los daños. Y por otro, una persona que ha vivido tantos años de la violencia llega a cierta naturalización. Hay jóvenes que por ahí tienen 17, 18 años, ven balazos y si han crecido en un contexto donde eso tiene otra cotidianidad, no quiere decir que no irrumpa, pero genera efectos y daños particulares.

¿Cómo podría caracterizar casos de este último ejemplo?

Primero que son sujetos de derecho que deberían estar bajo una protección y no deberían vulnerarse esos derechos. Entonces, presenciar un episodio de violencia es una vulneración de derechos. Si esa vulneración de derechos viene desde la temprana infancia hay como cierta naturalización de esos episodios y no se los vive como algo novedoso. No quiere decir que no sea dañino, quiere decir que no es novedoso. Porque está lo que se llama el trauma o daño acumulativo. La mayoría de las veces lo que genera es mucha violencia también. Si crecí en un entorno donde la violencia está naturalizada, esa es mi forma de vincularme con el mundo, necesito descubrir y aprender otros patrones para vincularme con el mundo que no sean desde ese lugar de violencia.

¿Esto lo verbalizan y lo actúan con quienes haya quedado de su entrono luego del episodio de pérdida?

Lo pueden actuar con sus pares, con el entorno comunitario, en los centros educativos, con los adultos referentes. Un adolescente está en una etapa donde necesita confrontar con un adulto para separarse y crear su propia identidad. Pero tiene que haber adultos continentes. Si lo que hay son adultos violentos, evidentemente esa confrontación no va a llevar a buen puerto.

Crédito: Flickr/F. Robvini

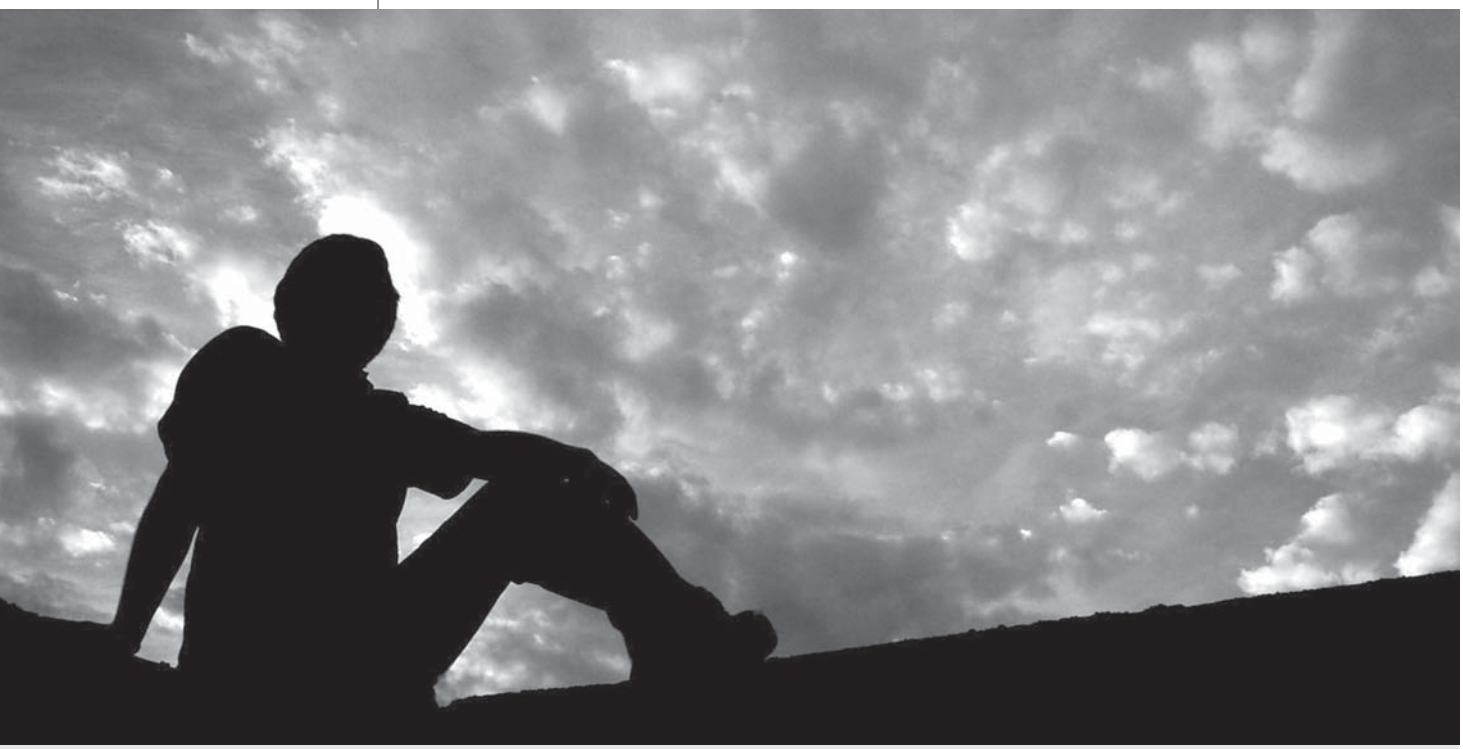
También en los hechos disruptivos va a depender cómo actúe el entorno. Capaz que no en un episodio de muerte. Una separación, por ejemplo, puede ser muy dolorosa para un niño, pero no depende de la separación, sino de cómo los adultos transmiten esa separación. Hay niños que sus padres se separan y no lo viven como un hecho traumático porque ha habido un diálogo entre los adultos, porque lo pueden conversar, porque hay buen vínculo, porque no hay desestructura.

El niño y el adolescente precisan un adulto que esté bien plantado. Lo que afecta no es tanto el episodio en sí, sino cómo eso genera en el entorno posibilidades de sostén o no. Si hay un niño al que abruptamente matan a su padre, hay que ver qué estructura familiar quedó, que pueda continentar. Quizás al principio la mamá no sea la más adecuada, porque puede continentar, pero ella también está sufriendo. Entonces hay que buscar otros adultos en el entorno familiar más cercano, que sostengan a esa mamá y a ese niño.

¿Qué características tiene la intervención en casos así?

La intervención en crisis tiene varias características. Una, es que una persona en crisis no va a pedir ayuda, generalmente tiene que haber un dispositivo que se acerque a la persona, ya sea un equipo de salud mental interdisciplinario, una escuela, un liceo, lo que sea.

Al comienzo la persona está bajo estado de shock y le cuesta entender qué está pasando, y no va a salir a pedir ayuda. Se va a quedar como paralizada y va a necesitar que alguien se acerque. Entonces la intervención es mucho más activa, no tan pasiva como si fuera una clínica donde uno espera que llegue el paciente a pedir ayuda. En una intervención en crisis no hay que esperar, hay que ir a ofrecerla y a brindarla. Evidentemente hay que ser cautelosos y no invadir a la persona, porque también pasa que '*¡Ah! Se murió un familiar: ¡ya todos al psicólogo!*'. Primero hay que ver qué sostenes familiares hay, qué apertura hay y quizás hay que hacer como



Crédito: Flickr/Oscar Ordendes

una intervención en crisis más colectiva, preparatoria de un posible abordaje psicoterapéutico para cada uno de los integrantes. O pensar en una intervención familiar.

Si bien no hay un modelo de intervención, hay cosas que a una persona que se la acaba de morir un familiar uno no puede decirle simplemente "*tomá: un pase al psicólogo*". Porque esa persona no está pidiendo un pase al psicólogo, entonces o no va a ir. Tienen que haber otras redes, esas redes pueden ser familiares, vecinos, instituciones educativas, instituciones comunitarias o sociales donde participe el niño el adolescente, el familiar. No necesariamente hay que pretender que el abordaje sea individual -porque incluso me parece mejor el abordaje colectivo para estos casos- y en el caso que se considere individual tiene que ser preparado, porque no va a generar una demanda. Creo que desde el común de la gente se considera que si se perdió un familiar, entonces, 'ya' al psicólogo.

En un episodio así, en que murió un padre, capaz que lo mejor es trabajar con un entorno familiar y pedirle a una tía, a una abuela que colabore, y no dejar sola a la mamá con el niño, cuando también está en un duelo tremendo.

¿Tiene alguna incidencia particular el hecho de sangre en sí?

Si, sin duda que un episodio violento, y más si la persona lo presenció, evidentemente deja huellas importantes. A nivel de la memoria, a nivel de los afectos y a nivel de los vínculos genera esto del estrés pos traumático. Por ejemplo, la persona tiene pesadillas, no puede dormir, no puede borrar la imagen del hecho.

(Internet/SA)

Nos tocó trabajar el caso de un chiquilín que murió ahogado en una playa, en la que estaba con todo su grupo de amigos. Está en el límite, porque no fue violenta porque no fue un episodio de sangre, pero fue sumamente disruptiva y los chiquilines lo viven como violento porque todos intentaron salvarlo. Y además eran 15 personas ahogándose y hasta él se había tirado a salvar a otros antes. Entonces, pasa a ser idealizado, como todo muerto generalmente, pero en este caso era una persona muy querida.

Los amigos contaban como efecto inmediato una afectación en las conductas basales: no podían comer y no podían dormir. Y cuando dormían el trastorno del sueño era más de permanencia, no tanto de conciliación, porque les daban medicación para dormir, pero tenían pesadillas. Y esas pesadillas eran vinculadas al episodio. Pero no sólo eso, en la vigilia tenían imágenes que no se les iban, y de la nada les venía la imagen de la playa y del momento que se había ahogado el amigo.

Muchas veces también en un duelo se piensa -sobre todo en adultos- en derivarlo a psiquiatra para darle medicación. Yo soy cautelosa respecto a eso, no digo ni que sí, ni que

> *"La intervención es mucho más activa, no tan pasiva como si fuera una clínica donde uno espera que llegue el paciente a pedir ayuda. En una intervención en crisis no hay que esperar, hay que ir a ofrecerla y a brindarla."*

Crédito: Flickr/ Lau lau Chan

no. Creo que hay que evaluar caso a caso, porque el duelo y el dolor no hay que taparlo con un químico. Hay que dejarlo expresar, hay que buscar formas para que la persona se siente continentada para poder expresar. Lo que sí sucede a veces es que como se da esta afectación en las conductas basales de alimentación y sueño, se le apoya, en el caso del sueño, con algún inductor que pueda ayudar como para recuperar el descanso. Pero no medicar enseguida. Porque sino es que cualquiera que pierda un familiar tiene que tomar un antidepresivo, cuando la ley de la vida implica perder a seres queridos.

¿Cómo trabajás justamente con el valor y el manejo que hacemos del dolor?

Por mí experiencia de trabajo, una cosa es entrenarse a trabajar con el dolor del otro y otra es anestesiarse. Son niveles distintos. Me parece que uno no puede anestesiarse frente a eso y tiene que conectar con el dolor del otro, porque si no hay empatía no puedo trabajar. Desde ese lugar el dolor puede ser una herramienta del trabajo, desde lo que es contratransferencia también. Ahora, no puedo obturar mi trabajo, tengo que tener una distancia óptima para poder trabajar esta situación.

Entiendo que nuestra cultura tiene una cuestión hedonista de evitar el dolor y el sufrimiento. Creo que eso de evitar el dolor está basado en cuestiones, para mi gusto, antinaturales y químicas. Un ejemplo que no tiene que ver con esto: el parto. La promoción de todas las mutualistas es la analgesia gratis, cuando en realidad la contracción tiene un sentido. Obviamente el dolor de la contracción es importante, pero el sentido que tiene es habilitar las condiciones para el parto. Perdemos el sentido si queremos siempre obturar el dolor.

No toleramos transitarlo y creemos que todo tiene que ser alegría y felicidad y, en realidad, del dolor se aprende, del dolor se crece y desde el dolor se madura. Un niño pequeño que nunca se frustró con nada no puede aprender lo que es. Y para tener tolerancia a la frustración, primero tiene que haber frustración. Y la frustración es dolor.

Una cosa es el dolor y otra es la violencia. La violencia jamás hay que naturalizarla; el dolor hay que incorporarlo como parte de la vida. Por ejemplo, me ha tocado trabajar con muerte perinatal: antinatural, disruptivo, no es violento pero uno no está preparado de ninguna manera para la muerte de un hijo. Creo incluso que la muerte de un hijo no es elaborable. Pero sí se puede sobrellevar desde otra manera.

El camino de la elaboración de la pérdida de un hijo no es la sustitución, está totalmente desaconsejado eso. Tampoco hay que negar el dolor, ya que antes se decía que no viera a ese hijo muerto. Y no es así, esa madre se tiene que despedir.

Otra cosa que tiene que ver con nuestra cultura es que antiguamente los velorios se hacían en las casas. Estoy convencida que los

rituales nos estructuran y son necesarios, entonces más allá de la religiosidad o no que se le da al velorio, hay un sentido que tiene que ver con el ritual. Que permita esa despedida. Antes se hacían en un entorno más contenido, hoy en día los industrializamos y los hacemos fuera de casa. '*No lo quiero ver*'. Hoy ya es una cuestión cultural y ni se cuestiona hacer un velorio en una casa, y las casas son más chicas y no hay espacio. Pero no es ese el punto igual, tiene que ver con dejar afuera de casa esa situación.

¿Te predispones de alguna manera para trabajar con estos casos donde hubo muertes violentas?

No es fácil, pero uno elige dónde trabaja. Yo me predispuse a trabajar con la vida, no con la muerte. Pero mi experiencia laboral me llevó a darme cuenta que trabajar con la vida era trabajar con la muerte.

Creo que lo que más generan los hechos de sangre, sobre todo los que tiene que ver con armas es la impotencia y la injusticia. Cualquier episodio de muerte es injusto, pero esto de un tiroteo por la calle y que una bala perdida te mata... Es esa impotencia de '*no puede ser, no está bien que esto suceda*'. Y eso es de lo que más choca a la hora de trabajar.

Lo que me predispone tiene que ver con entender que la persona que vive un episodio así está sufriendo, y uno eligió trabajar con el dolor, el dolor psíquico, el dolor afectivo, el dolor humano. Con algo de eso uno sí se predispone.

Y pasa por un tema de empatía, por la empatía que uno tiene con el tema. La formación, a medida que iban pasando estas cosas, me fui formando. Porque escribir un trabajo académico sobre la muerte y leer un libro sobre la muerte, no es de los más lindos; hacer investigaciones sobre intervenciones en crisis... Y ahí uno se pregunta por qué no estaré viendo Tinelli, pero hay algo mío que prefiere eso que mirar Tinelli. Capaz que después miro un rato para distraerme, pero hay algo que tiene que ver con uno, que se va formando en eso y por algo lo eligió.

¿Cómo se sigue adelante?

Creo que mucha gente sobrevive, primero -y como algo saludable- nunca sustituyendo a la persona que falleció. Si ese hijo se llamaba *Fulano*, bueno, cuando te pregunten, vos tenés 3 hijos: dos vivos y uno fallecido. La muerte es la ausencia del otro y de alguna manera la ausencia hay que hacerla presente, y no obturarla o negarla.

Otras personas, cuando muere un familiar, hacen una fundación en su nombre, una biblioteca, empiezan a trabajar en su homenaje. Eso en definitiva es hacerlo presente desde la ausencia y resignificarlo. No sustituirlo. No es ponerle *Fulano* también al hijo siguiente, ni enseguida tener otro hijo. Sino significarlo desde un lugar y colocarlo en el que está, que es diferente a la vida misma.

Marcha de "Mujeres de negro" (Flickr/Fede Racchi)

"Es un trabajo de tiempo, de mucha paciencia y con el entorno"

Entrevista a Martha Valfré *

No parece muy errado suponer que son jóvenes y niños quienes en su gran mayoría padecen las consecuencias de una pérdida por una muerte violenta. Por esto es que la psicóloga y abogada, Martha Valfré, redundó sobre la importancia de que en casos así es fundamental la atención, tanto para afectado, como para entorno que será su contención. Además, desde su rol de abogada aportó una visión respecto a cómo responden en la actualidad el sistema judicial y los equipos de recepción en salud mental de las mutualistas, ante las demandas que estos hechos plantean.

¿Te ha tocado trabajar con casos de este tipo? ¿Son niños generalmente quienes quedan en esta situación?

Sí me ha tocado. Hay niños y también adolescentes. El tema es que la violencia no conoce de edad, ni de rango social. Según el nivel socioeconómico de quien resulte impactado es el resultado, porque si dependés de las instituciones públicas o privadas de salud para una contención de este tipo, estás muy mal parado.

Los famosos equipos de recepción que creó la ley del Fonasa tienen sus tiempos, que no se condicen con los tiempos y las necesidades de las personas. Si tenés un chiquito o una chiquita que quedó presa de una situación de violencia, sea con o sin resultado de muerte, y no le das una atención primaria no mayor a las 48 horas, cuando lo tomás al mes, mes y pico en los equipos de recepción, ya está complejizado el tema.

Porque muchos adultos que caminan alrededor de esos niños que no saben qué decirles

o qué no. Muchos dicen '*lo mejor es hacer de cuenta que no pasó nada*', lo cual es una falacia. O '*vamos a explicarle lo que pasó*', y el nene capaz no está pronto para escuchar esa explicación en esa forma. Si querés desarticular de veras la violencia doméstica para el futuro -porque está comprobado que se arrastra de generación en generación- la intervención tiene que ser lo más cercana en el tiempo y lo más certera posible. Y eso es lo que viene fracasando.

Si el entorno tiene recursos, tanto emocionales como económicos como para darse cuenta de esto y salir a buscar ayuda extra sistema mutual, tenés un desarrollo y una evolución. Si no lo tenés...

¿Cómo se aborda?

Cuándo te llega un caso de estos por la puerta lo primero es ver en qué entorno sucedió. Por ejemplo: ¿fue un hecho fortuito? Mamá iba caminando con el nene por la calle y muere víctima de una rapiña. Es un escenario posible, un episodio traumático pero puntual. O un niño testigo de la violencia entre sus padres durante vario tiempo, y el último de los episodios terminó con resultado de muerte.

Son situaciones bien distintas. Son los dos traumas y son atención puntual y en crisis. Pasa que en el primer escenario el trabajo es mucho más sencillo. Lo que tu tenés que hacer es ayudar a procesar un duelo de la pérdida de la figura materna en circunstancias traumáticas. Trabajo puntual, como podrías trabajar de repente en un accidente, en un terremoto o una situación catastrófica puntual.

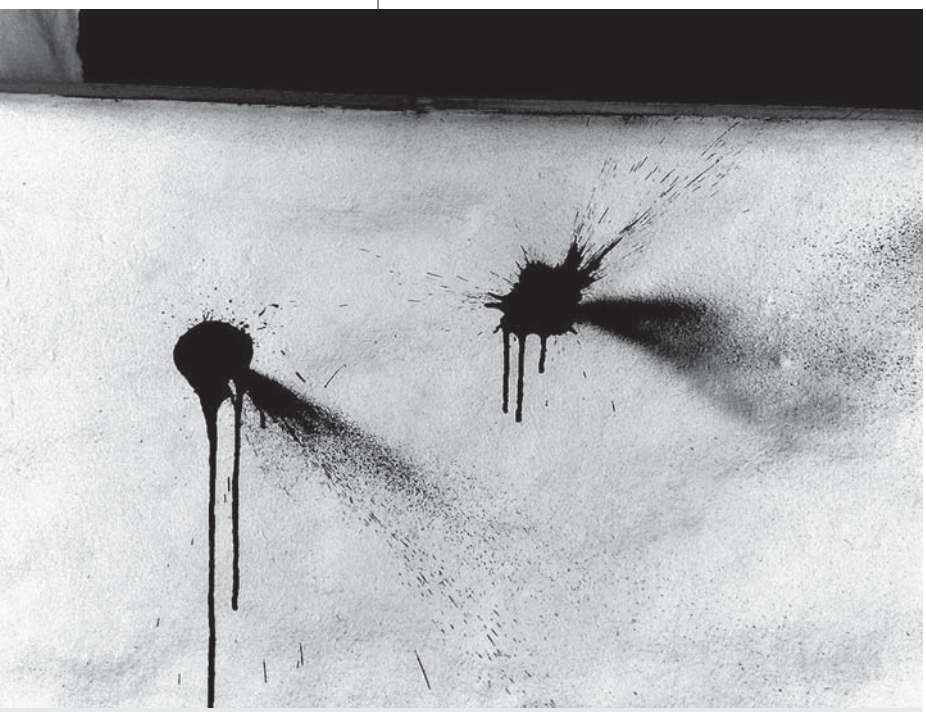
En el otro escenario es más difícil, porque ese niño, aunque no tenga palabras para decirlo, aunque no tenga la costumbre, aunque lo haya visto como normal, él tiene internalizado una forma de relacionamiento que es violenta. Entonces muchas veces se ve que esos niños que han sido víctimas de violencia doméstica y que terminan con este resultado (o quizás no tan trágico), terminan en el futuro repitiendo los vínculos. Entonces tenés que esa señora que terminó hospitalizada porque el marido la golpeaba, viene y te cuenta que hace cinco años el marido la golpeaba y ahora es el hijo que la golpea. Y no entienden, y piensan "*¿Cómo puede ser? Si él veía cómo me golpeaba*".

Lo que se ve es que los chiquilines, como en todas las cosas, eligen el modelo del éxito. Y el modelo del éxito es el que logra lo que se propone, y a los ojos de un niño es el que "gana" la situación de violencia doméstica. Entonces, es muy factible que repita el modelo exitoso. Tenés que trabajar qué modelos tiene, tratar de buscar en el entorno modelos que sean más sanos, para que tomen un rol más relevante y vaya dejando esas conductas de lado. Sin destruir la imagen parental natural, por lo menos mostrarle modelos alternativos para que tome otros patrones.

Volviendo al primer escenario que es más fortuito, ¿no queda algún resquicio hacia el hecho en sí?

Nada pasa por casualidad y sin secuelas, todo depende de las series complementarias: qué tanto tengas tú de vulnerabilidad natural y qué tanto te impacte el momento. Lo que se trata es de evaluar qué niño tenés delante, qué herramientas trae, qué herramientas no trae, y tratar de darle palabra para que pueda relatarlo. Ni lo sentás ahí y le das una cátedra de lo que pasó, ni tratás de decir 'acá no pasó nada'. Trabajás con las propias cosas que el niño te va trayendo hasta que puede reconstruir la historia. Que queda ira, segu-

* Licenciatura en Psicología en UCU – Tesis de Egreso: Diagnóstico Diferencial entre Trastorno Antisocial y Psicopatía por indicadores del Test de Rorschach (Sistema Comprensivo). Abogada – Universidad de Montevideo. Investigaciones realizadas: "El Rorschach en una población carcelaria uruguaya procesada por delitos violentos. Diagnóstico, pronóstico y evolución" - Enero 2003 en ComCar. "Diagnóstico diferencial entre personalidades violentas: una herramienta imprescindible para la reinserción social" – Julio 2002. Publicaciones: Amores que matan: El flagelo de la Violencia Doméstica – Manual para detección, prevención y atención en crisis – Mayo 2008. Informe sobre Violencia Domestica y sexual – Mayo 2005 – Casa de la Mujer de la Unión.



Crédito: Flickr/Nico Quatro

ro que queda dolor también, que no queda nunca olvidado, no. Pero por lo menos queda reconciliado con ese episodio puntual.

El entorno tiene que tampoco llenar de odio, ni hacer como que no pasó nada, ni todas esas cosas tremendistas que suele hacer la gente. Los tapan de regalos, es lo más común. Ese tipo de cosas no son las más adecuadas, tiene que continuar con su vida dentro de los parámetros lo más normales posibles, como si nada hubiera pasado, pero atendiendo a su deseo de hablar del tema, su deseo de saber del tema y de preguntar. Y el deber de responder las preguntas en el mismo nivel de lenguaje en que te lo trae.

Ni una explicación súper compleja que no la puede entender, que lo único que hace es protegernos a nosotros de nuestros miedos, porque con una explicación apabullante el niño queda mudo. Ni tampoco decir '*después, cuando seas grande, te voy a explicar*', que es otra de las fantasías que está en la vuelta. La dimensión tiempo en un niño tan chico es un imponderable, entonces tampoco es la conducta más acertada.

Es determinante empatizar en el uso del lenguaje

Sí, va por un tema del uso del lenguaje. Es un tema que él lo tiene que integrar. Muchas veces, es algo que ves en la evolución de los dibujos. Al principio, suelen ser dibujos muy agresivos llenos de rayones, de colores oscuros. Y después, poco a poco, solitos, van eligiendo colores.

Recuerdo un niño de 4 años una vez me trajo, después de siete u ocho meses, lo que para él era la cara de un Simba [el león protagonista de la película "*El Rey León*"]. Y cuando le pregunté por qué hizo el dibujo, me responde "*porque Simba es como yo, perdió a su papá*". En su lenguaje te está diciendo que está pudiendo hablar del tema. Es un trabajo de tiempo, de mucha paciencia y con el entorno. Siempre con el entorno.

A ese nivel trabajás mucho más con el entorno, que tanto tiempo con el niño. Tampoco le podés poner una presión de 45 minutos para una sesión. Va viniendo, va haciendo sus dibujos, va generando un vínculo contigo. Muchas veces tiene muchos resquemores, porque lamentablemente pasaron para que los viera un médico para ver si los lastimaron, pasaron por un Juzgado, entonces vienen con resquemores de los extraños. Tenés que ganarte su confianza, con cosas simples, respetando si tiene ganas o no de hablar, dándoles material de juego...

¿El dibujo sigue siendo una herramienta fundamental?

Para ellos el dibujo y el juego es lo más natural. Para el terapeuta también, porque muchas veces lo que no te pueden expresar lo pueden dibujar. Y en base al dibujo vas logrando que hablen. Entonces, aunque parece que te están hablando de otra cosa, te

terminan hablando de su problema, lo cual es súper valioso. Y vos con eso vas tomándole el pulso al proceso que está haciendo, si tenés que hacer ajustes, si tenés que hablar con alguien... Porque muchas veces esos niños pasan mucho tiempo con los abuelos, que son los papás de la persona que falleció. Entonces ven a esa abuela deprimida, llorando y mostrándole fotos. Entonces no, pará: dejalo que él haga su proceso, no lo arrastres al tuyo.

¿Qué tan preparados están los entornos?

No, no lo están. Muchas veces encontrás que los niños tienen muchos más recursos y posibilidades propias que los que su entorno les habilita. No por malos, sino porque los mayores tienen que reconciliarse con lo que pasó, porque es muy difícil, no estamos preparados para ver fallecer a nuestros menores. Cuando es un hijo, a un padre le cuesta mucho y quedan en situación de cuidar a esos niños, que eso niños le recuerdan a su hijo muerto y empiezan a depositar en el niño muchas cosa que no son del niño. Entonces hay que entrar a separar.

Es más difícil también el entorno en cuanto a la derivación. Se defiende mucho más... "*¿Qué quiere? ¡Si perdí a mi hijo!*", argumentan. El niño es mucho más franco. Es mucho más difícil trabajar con el entorno, te ponen por delante la intelectualización, la racionalización, el tema económico del costo de un tratamiento. A veces, no tanto el niño, sino su entorno es el que enlentece el proceso. Sin querer, por estas cosas que estoy diciendo, porque cuesta mucho reconciliarse.

¿Cómo se manifiesta ese niño en su regreso a la vida cotidiana?

Es mucho más difícil, porque entre los casos que fue un evento fortuito (muerte por enfermedad), tenés un niño que tuvo un desarrollo más o menos dentro de los parámetros esperados. Entonces tiene un hecho traumático que le lleva un tiempo, pero bueno, todos los demás aspectos de su vida caminan dentro de los parámetros esperados.

En cambio, los otros chicos ya vienen con otros problemas. Vienen con problemas de autoestima, de culpa muchas veces, porque te plantean "*capaz que yo tendría que haber defendido a mi mamá*". Estás trabajando con otros sentimientos de culpa, de enojo, de incomprensión. Generan mucha bronca con el papá agresor, y en realidad pierden a los dos padres: al que murió y al que va preso. Y eso se reproduce en la relación también de los abuelos paternos y maternos.

Y esos niños tienen un autoestima mucho más descendida, tenés que entrar a fortalecerlo y a buscar dentro de ese núcleo familiar quién es la persona que tiene capacidad de desprenderse de los enojos y poder pensar un poco más allá.

Crédito: Flickr/Txanoduna

> *Muchas veces encontrás que los niños tienen muchos más recursos y posibilidades propias que los que su entorno les habilita. No por malos, sino porque los mayores tienen que reconciliarse con lo que pasó, porque es muy difícil, no estamos preparados para ver fallecer a nuestros menores. Cuando es un hijo, a un padre le cuesta mucho y quedan en situación de cuidar a esos niños, que eso niños le recuerdan a su hijo muerto y empiezan a depositar en el niño muchas cosa que no son del niño.*

¿Es habitual que esa persona que aparece como la indicada para acompañar el duelo del niño termine siendo quien, por ejemplo, la Justicia adjudique una eventual tutela?

Depende de un montón de factores. En el caso típico: fallece la mujer, el señor va preso; El Juzgado abre un CNA (Código de la Niñez y la Adolescencia). El Estado trata siempre de dárselo a la familia para evitar la institucionalización, porque eso ya sería otra situación más traumática. Entonces, generalmente, por costumbre se suele dar ese niño a los abuelos maternos, porque son los primeros que aparecen. Y esos abuelos maternos son los que usualmente vienen con mucha bronca. No digo que la solución sea dárselo a los abuelos paternos, no. Digo que si hubiera realmente alguien que hiciera un seguimiento a esa familia quizás podría llegar a ver que el referente más adecuado no son los abuelos maternos, sino capaz que los paternos, o capaz que un tío, un primo... o hasta capaz que el Estado sea lo mejor.

Ahora, ¿qué factibilidad hay? Depende de las ganas que tenga de pelear judicialmente una persona. Porque una batalla legal por una tenencia puede no ser fácil, puede ser costosa y depende de un montón de factores: pericias, grado de compromiso de los técnicos, nivel de involucramiento de la persona que tiene al niño, para que facilite poder evaluarlo y hacer los informes. Ahora, si me llevo al nene, que es hijo de mi hija y me pongo a llorar, y "*qué horrible, qué mala gente el papá del nene...*". Y lloro y no le consigo ayuda a ese niño, se pierde el rastro. Porque a nivel judicial hay distintos tipos de pericias: hay psicológicas, hay psiquiátricas y hay sociales, y todas evalúan cosas distintas; y no todos los juzgados tiene todos los equipos técnicos. La pericia es puntual: mira el hecho pasado, no mira lo longitudinal, sobre qué pasó con Fulanito tres meses después. Si nadie se ocupó de presentarse al Juzgado con un escrito, queda por esa el tema.

¿Cuán capacitada es la respuesta judicial para casos con este nivel de complejidad?

Lo judicial es una curita arriba de una fractura expuesta. No hay nadie que haga un seguimiento, un asesoramiento. Hay dos chiquitos que quedan con una abuela, luego de la muerte de su madre a manos de su padre. Y tú te presentás con tu mujer para hacerte cargo de los chiquilines. Si vas con un abogado de oficio, atendés el tema puntual, les hacen la pericia en el momento, te llevás al nene y queda en tu casa. Ahora, si no sale de ti buscar ayuda, preguntar acá y allá, queda por esa. Del Juzgado nadie te va a llamar a preguntarte cómo evolucionó ese niño. ¿Por qué? Porque la dinámica del mundo judicial no permite esos seguimientos.

¿Quién debería estar detrás de eso?

En realidad lo que se hace muchas veces es derivar la atención a los equipos de recepción de las mutualistas y algunos magistrados piden a los dos meses un informe a ese equipo. En la práctica, lo que pasa en el mejor de los casos, se pide la acreditación del tratamiento. Entre una consulta y otra pasa un mes, y no siempre los ve el mismo técnico (psicólogo, asistente social). El tema del seguimiento sería muy importante, más en un país como este que la violencia doméstica camina por las paredes, ¿no?

¿Y si está institucionalizado?

Como va con una historia, en las instituciones siempre hay un psicólogo, un asisten-

te social que sigue los casos. Y aparte va a saltar enseguida: traes a un chico con esa situación y al mes ves que se pelea con los compañeros, que genera problemas, automáticamente salta porque los cuidadores son los primeros que se van a quejar. Pasa que los cuidadores son personas objetivas, la familia justifica. Tiende a justificar, como justifica cualquier cuadro: los cuadros psicóticos muchas veces caminan porque "*bueno, viste que el es medio raro, le gusta imaginar cosas*".

Esta rama tiene las mismas dificultades que todas las demás, con el agravante que cuando lo judicial talla es una curita en una fractura expuesta. Le hace la pericia al cadáver de la señora y manda preso al señor. Y el niño, a los abuelos. Punto, cerrado el caso. Para mí, recién empieza.

¿Cuál es el eslabón débil de esta cadena?

Lo que tendría que pasar es que el equipo de recepción, una vez que recibe un oficio judicial de atención a tal niño, tiene que tomar a ese niño, hacer un informe, mandarlo al Juzgado. Y si la persona no trae de forma sistemática y regular a ese niño, hacer un informe al Juzgado y advertir, por ejemplo, que el chico dejó de concurrir a las tres sesiones. Para que el Juzgado, que es el que tiene el poder, pregunte a la familia por qué es que se cortaron las consultas. La parte de la salud es la que tiene que ajustar las clavijas, porque son los que conocen del tema. No podés pedirle al juez que se ocupe de la salud mental, tenés que pedírselo al equipo que está para eso.

¿Ha tenido casos que se han encaminado?

Sí. Y pensando en un caso puntual, lo que encontrás es dos años después un niño más maduro en algunos aspectos que en otros, que reconstruyó su historia, que tiene un funcionamiento muy aceptable, que tiene sus momentos de tristeza, pero por lo menos los puede verbalizar.

Este niño perdió a su mamá en una situación de violencia doméstica. Fue un niño que tenía mucha culpa, que creía que tenía que haber defendido a su mamá y que incluso lo intentó, pero tenía 4 años... voló contra una pared. Pero sí, hoy está mucho mejor.

Hubo que hacer todo un trabajo con esos abuelos para que entendieran, para que lo trajeran, para que sostuvieran y para que trataran de manejar sus iras y broncas lejos del nene, y no hacerlo receptor a él. Esos abuelos no aceptaron ayuda para sí -les hubiera venido bien- pero asumieron el compromiso de no cargar al niño con esos comentarios. Y como decía al inicio, si lamentablemente no tenés una familia receptiva y no tienen los recursos propios, es difícil, porque el sistema mutual te desestimula.

Crédito: Flickr/Adn!

taller de informática

Los socios de Coordinadora tendrán **20% de descuento** sobre el precio de lista en todos los cursos en locales Centro y Pocitos.

· El descuento además será acumulable con el de Buen Pagador (10%) y el de Ex Alumno (5%).
· Beneficio especial para hijos de socios de CPU del interior del país que residen en Montevideo.

Taller Pocitos - 21 de Setiembre 2719
pocitos@eltaller.edu.uy
Tel: 2711 7186

Taller Centro - Mercedes 1545
centro@eltaller.edu.uy
Tel: 2401 8424

SECOM

Primer Servicio de Compañía

Compañía Calificada y otros beneficios...

Socios de Coordinadora y sus familiares, residentes en Montevideo, Canelones, San José, Colonia y Maldonado contarán con acceso diferencial a productos de Secom:

· Descuento de hasta un 15% en **Compañía Calificada.**
· Acceso a **Doble Cobertura**, **Sanatorio Plus**, **Grupo Familiar**, **Secom Joven** y **Copago.**
· Adelanto en la adquisición de derechos respecto a los planes de afiliación individual.

Contáctenos y conozca los detalles de estos beneficios
Tel.: 2903 0610* - 0800 4584
info@secom.com.uy - www.secom.com.uy

Psicolibros | Waslala

· Descuentos entre 10% y 15% dependiendo de la editorial
· Espacio de publicación de artículos académicos originales en **Psicolibros Waslala La Revista** que se edita cuatrimestralmente
Contacto: lperez@waslala.com
www.psicolibroswaslala.com

relaciones

Propuesta mensuario para socios CPU:

Suscripción de 12 meses pudiendo comenzar a partir de cualquier mes del año	Costo de suscricpión $ 500 (costo regular $ 800)
Pago por gito Abitab o Red Pagos a nombre de Ana María Ponte (CI: 2.582.359-4) (el costo del giro a cargo de relaciones)	La suscripción rige a partir del número siguiente al mes de realizado el giro

Por más información: relacion@adinet.com.uy

dickens

25% de descuento a funcionarios y socios de CPU y a sus familiares directos en todos nuestros cursos de inglés presenciales

Exoneración del pago de matrícula y pruebas de nivel. Pagando la anualidad del curso con tarjeta Santander 20% de descuento adicional

Pagando la cuota antes del 10 de cada mes 10% de descuento adicional

Informes y contacto: *Lic. Fabián Soto .Comunication y MKT Dickens*
(+598) 2710 7555 - fsoto@dickens.com.uy

Cooperativa de trabajo Del Ejido

Artesanos con Nuevas Tecnologías

Ofrece a los miembros de CPU:

15% de descuento

en los siguientes artículos:

Tarjetería en gral. - Papelería profesional
Placas Profesionales en bronce / acero
Sellos de goma automáticos y manuales
Sellos de lacre - Lapiceras grabadas
Cartelería en general

Ejido 1293 - Telefax: 2900 8693
delejido@gmail.com
www.casadelejido.com.uy

ALMA MENTE CUERPO

JUAN 17:21

Bonificación en cuota mensual

Comunicarse con Dep. de Socios:

Unidad Centro
Tel. 2400.1116 – int. 248

Unidad Portones
Tel. 2600.6854

www.acj-ymca.org.uy

Nuevo: Convenio con BQB LINEAS AEREAS para ofertas especiales

Alcance
SERVICIO DE COMPAÑÍA

Plan Convenio Familia $730

El titular (afiliado de la CPU), menor de 66 años, su cónyuge, sus hijos y sus padres tendrán:

· **8 horas diarias de compañía en Sanatorio para c/u.**
· Única cuota mensual por todo el grupo.
· Sin importar edad de los padres, cantidad de integrantes, ni sus estados civiles o domicilios.

Beneficios adicionales sin costo:
· Traslado en ambulancia al alta sanatorial para todos los integrantes (1 traslado anual para cada uno).
· Mensajería médica para el titular y su cónyuge

(Precio del Plan Familiar sin convenio $ 877)

Información
tel.: 0800 2902 · 2902 4911
www.alcance.com.uy

RedDentis

CONVENIO EXCLUSIVO PARA SOCIOS CPU

· Afiliación mensual individual y bonificada $110 ($160 úblico en general)
· Afiliación Familiar mensual y bonificada $ 200 (*)
· En prestaciones no incluidas en el prepago: descuento del 40 al 50% sobre aranceles de la Asociación Odontológica Uruguaya

(*) Actualización semestral del monto en base al IPC en enero y julio de cada año

Por más información:
Tel.: 2487.4487
www.reddentis.com.uy
Administración de CPU

ASTEL
SERVICE ESPECIALIZADO

Convenio/Seguro para el mantenimiento del hogar

· 50% de descuento en la cuota mensual del servicio en contrato anual
· 20% de descuento en servicios técnicos y reparaciones en telefonía, audio y video

Consultas
Tel. 2409 9171
www.astel.com.uy

Hostelling International

HOSTELLING INTERNATIONAL

· 20% de descuentos sobre Carné Internacional
· 10% de descuento sobre Carné Nacional
· Descuentos para socios CPU y familiares directos

www.hosteluruguay.org

Torre de los Profesionales

Alquiler de consultorios por hora

Amplio horario.
En plena zona céntrica, totalmente equipado,
Wifi y mobiliario completo a estrenar.
Con sala de espera y demás servicios.

Por mayor información comunicarse al:

2900 9914 - 094 410 227

Formación en técnicas expresivas integradas

Curso anual dirigido a psicólogos y estudiantes avanzados de psicología.
Integración en las prácticas profesionales de lenguajes expresivos con mediadores plásticos.
Principales técnicas: pintura, barro, construcciones, collage, grafismos con soporte papel.
Modalidad teórico - experimental.

Docentes coordinadoras:

Mag. Madelón CASAS
Psicóloga; Maestría en Salud Mental UdelaR; docente en Facultad de Psicología, CPU y Taller Dynamis de formación en Técnicas Expresivas Integradas; experiencia clínica en Taller Terapéutico de Expresión con niños y en promoción de salud en Taller de Plástica escolar.

Lic. Andrea SICA
Licenciada en Artes Plásticas y Visuales UdelaR; egresada del Taller Barradas; estudios en Ciencias de la Educación; docente en Facultad de Artes; docente de Dibujo y Pintura, experiencia en Educación Artística con niños y Taller de Expresión Plástica.

Informes:

Grupo Calathea — **098 718329**
mail: gcalathea@gmail.com — **099 507970**
blog: gcalathea.blogspot.com

- Suscripción a doce meses, pudiendo comenzar en cualquier mes del año
- El costo de la suscripción es de $600 (en lugar de $ 800)
- El pago se realiza mediante giro por **red pagos**, pagando únicamente la suscripción; los gastos por el giro quedan a cargo de la revista.
- El giro debe hacerse a nombre de Ana María Ponte, cédula de identidad 2.582.359-4.
- Realizado el giro, se debe comunicar a la re vista por mail (relacion@adinet.com.uy) los siguientes datos:
  - Nombre; dirección; teléfono; mail; cédula de identidad; fecha y red en que realizó el giro.
- La suscripción rige a partir del número correspondiente al mes siguiente a aquél en que se realizó el giro.

APU IUPP

X Encuentro Lacan en IPA "Goce". 13 y 14 de mayo 2016, NH Columbia

INSCRIPCIONES ABIERTAS A TODO PÚBLICO

«Lacan en IPA» es grupo y dispositivo de trabajo de psicoanalistas, en un sostenido movimiento de circulación y apertura, dada la implicación mantenida y renovada a la vez en cada encuentro, desde el surgimiento del espacio. Grupo interinstitucional de analistas que se encuentra en actos de producción respecto a marcas de *afectación* que la enseñanza de Lacan provoca; grupo enlazado por los efectos en la concepción, práctica y transmisión del psicoanálisis, grupo que se encuentra pensando e intercambiando respecto a los espacios y formas institucionales en que esos procesos transcurren.

Encontrándonos en intercambios contaremos con la presencia de Daniel Schoffer, Alberto Cabral, Laura Ward, Marta Labraga, Carlos Fárate, Griselda Sánchez, Gonzalo Percovich, Zuli O´Neill, Carlos Barredo, Alberto Moreno, Magdalena Filgueira entre otros psicoanalistas de Madrid, Buenos Aires, México, Porto Alegre, Montevideo, Lisboa, Porto, Córdoba.

Costo $ 1.200. Bonificaciones. Programa en sitio web de APU.

IX Congreso de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay y del Instituto Universitario de Postgrado en Psicoanálisis

XIX Jornadas de Psicoanálisis

el cuerpo. encrucijadas

4, 5 y 6 de agosto de 2016, Hotel Dazzler

Invitados extranjeros confirmados:

Dr. Stefano Bolognini, Bologna-Italia, Presidente de la Asociación Psicoanalítica Internacional (IPA)

Dr. Samuel Gerson, San Francisco-USA, Instituto Psicoanalítico de California del Norte

Dra. Virginia Ungar, Argentina, Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires (APdeBA)

Psicoanalista Guy Le Gaufey, París-Francia, École Lacanienne de Psychanalyse.

PRESENTACIÓN DE TRABAJO FINAL, FECHA LÍMITE: 6 DE MAYO

Apoya CAPSA (Comité de Práctica Analítica y Actividades Científicas de la Asociación Psicoanalítica Internacional - IPA)

Viernes 27 de mayo, 9 a 11 hs. actividad preparatoria gratuita y abierta, sobre el pensamiento de Guy Le Gaufey, Aula Magna de la Fac. de Psicología UdelaR

Más información de todas las actividades en www.auruguay.org

Asociación Psicoanalítica del Uruguay | Instituto Universitario de Postgrado en Psicoanálisis

Canelones 1571, Montevideo -Uruguay | Tel-fax: 2410 7418 | apu@apuruguay.org

CURSOS DE FORMACIÓN

POSTGRADO INTEGRACIÓN EN SALUD desde la PSICONEUROINMUNOENDOCRINOLOGIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL URUGUAY

NUEVA EDICIÓN

Inicio: 28 de Abril

FORMACION EN PSICOTERAPIA INTEGRATIVA PNIE (PI. PNIE)

Sede Obelisco y Sede Ciudad de la Costa.

Modalidad: Presencial.
Inicio: 2 de mayo
Duración: 2 años (abril a noviembre)

CURSO INTRODUCTORIO

ESTRÉS Y SALUD
ENFOQUE PSICONEUROINMUNOENDÓCRINO

Inicio 12 de Abril de 2016

CURSOS ONLINE

1. "Estrés, Salud y Calidad de Vida"
2. "Psicooncología. Psicoterapia Integrativa"

Informes: centrohumanainstituto@gmail.com **Tel: 2409 0703**

Alquiler de CONSULTORIOS Por hora

Ambientes cálidos de buen nivel
edificio de categoría
calle Treinta y Tres y Sarandí

CIUDAD VIEJA

Contacto: 094 008499

+psicólog@s

Su mensaje llegando a 2.000 psicólogos en todo el país

CONSULTORIOS EQUIPADOS

ALQUILER desde $ 2200 MENSUALES

Luminosos, Aire Acond., c/u baño priv., port.eléct.
Sala de espera, frigobar, cafetera. Sala para reunión.
Costos muy razonables, acordes al servicio ofrecido.
Planes especiales en usuarios con alta carga horaria

"Galarts Espacios Temporales"
Brandzen y Pablo de Maria

Fotos y más información:
contactos.informes@gmail.com - 094 410228
www.consultoriosyoficinas.blogspot.com

WORKSHOPS 2016

Sábado 9 de Abril de 9 a 13 hs. :
Caja de Herramientas para Talleres Educativos

Sábado 14 de Mayo de 9 a 13 hs.:
¿Cómo armar un taller para padres y madres?

11 de Junio de 9 a 13 hs.: Educación Sexual en el Aula

Todos los Workshops se llevarán a cabo en Fundación FUCAC (18 de Julio 2017 esquina Pablo de Maria), con Coffee Break y certificado de asistencia. Capacidad limitada Costo por Workshop: $1200

Por mayor información e inscripciones comunicarse al
099258671 – 099074951
escribinos a info@psicolibroswaslala.com o
psicologiacompartiendo@gmail.com

Fundación FUCAC

PSICOLIBROS waslala

COMPARTIENDO PSICOLOGIA

Encuentro

Mesa Ejecutiva Coordinadores Docentes

Martes 29/3

Las **Actividades de Capacitación y Profundización** son una de las instancias más convocantes de CPU a lo largo del año. Por eso esta reunión entre los docentes de cada curso y la Mesa Ejecutiva fue una valiosa oportunidad para el intercambio, puesta a punto y trazado de líneas estratégicas que redunden cada vez en mejores ofertas académicas.

¡Auguramos un gran 2016 para todos!

CENTRO DE INTERVENCIONES
PSICOANALÍTICAS FOCALIZADAS
Formación Básica en
Asistencia Psicológica
Preparándose
para el encuentro
con el otro
Curso - Taller (un año)
Sustentación teórica y herramientas clínicas
básicas para la relación de ayuda en contextos
clínicos, educacionales,
comunitarios y laborales
Informes e inscripciones
Pedro Campbell 1465 esq. Palmar
2707 8718 / 098 475 903
terapiafocal@gmail.com / www.terapiafocal.edu.uy
fb/ Centro de Intervenciones Psicoanalíticas Focalizadas