

Psicodrama con niños: de las intervenciones clínicas a las psicosociales

Mariângela Pinto da Fonseca Wechsler*; **Mariana Negrão Silveira****

Departamento de Psicodrama del Instituto Sedes Sapientiae (DPSedes).

e-mails: *maripfwe@gmail.com; **mariana.silveira@novartis.com;

Thaís Figueiredo dos Santos*; **Maria Altenfelder dos Santos****

Universidad Federal de São Paulo

e-mails: *thaisfds@yahoo.com.br; **marialtenfelder@gmail.com

Revista Brasileira de Psicodrama. 2014. 22(2), 23-35.

Resumen

El texto presenta las intervenciones clínicas y socioeducativas con niños, partiendo de los trabajos de psicoterapia individual, grupal e institucionales. Desarrolla el concepto y muestra cómo la Realidad Suplementar puede ser de gran valor para el trabajo familiar con niños pequeños, permitiendo así, el replanteamiento de las relaciones en status nascendi y la disminución del síntoma. Señala la importancia de la subjetividad del director en la conducción de un grupo psicoterapéutico. Muestra intervenciones socioeducativas en la Casa de Atención a Niños y Adolescentes con Cáncer (GRAACC) destinada a caminar en la dirección de la demanda, actualizando un movimiento instituyente. Por fin, señala las especificidades de las intervenciones en el trabajo con los niños en los enfoques psicoterapéutico y socioeducativo y enfatiza la importancia de la formación de psicodramatistas que trabajan con niños.

Palabras clave: Psicodrama con niños. Realidad Suplementar. Intervenciones clínicas y socio-educativas. Subjetividad del director. Formación de psicodramatista de niños.

INTRODUCCIÓN

Los trabajos con niños en los focos clínicos y socioeducativo necesitan ser divulgados, ya que la literatura es escasa. Tenemos el placer de presentar resúmenes de la práctica y discusión de tres monografías, todas orientadas por la Doctora Mariângela Pinto de la Fonseca Wechsler; una en el foco clínico: *Tejiendo hilos en el grupo de niños en psicoterapia psicodramática: la subjetividad del Director en el manejo de la agresividad*, de Thaís Figueiredo dos Santos, presentada a la Sociedad de Psicodrama de São Paulo (SOPSP-PUC-SP) en 2013; y dos en el foco socioeducativo: *Del instituido al instituyente: el bingo psicodramático en el trabajo con madres de niños con cáncer en tratamiento en el GRAACC*, de María Altenfelder Santos, y *Psicodrama Itinerante en el Grupo de Apoyo al Adolescente y al Niño con Cáncer (GRAACC): del caos a la*

cocreación, de Mariana Negrão Silveira, ambas presentadas al Departamento de Psicodrama del Instituto Sedes Sapientiae (DPSedes), en 2012. Junto con esas prácticas, presentaremos también resumen del trabajo clínico familiar, con niño pequeño de 3 años y medio en consulta, dirigido por Mariângela P.F. Wechsler, en el que el foco es mostrar la importancia de la Realidad Suplementaria como un método potente de transformación con la familia.

Nuestro objetivo es, al mostrar los recortes de las prácticas realizadas, tejer reflexiones acerca de las especificidades de las intervenciones en ambos focos - clínico y socioeducativo - ya que es un tema contemporáneo y polémico en el movimiento psicodramático, además de puntuar la importancia de la formación de psicodramatistas que atienden a niños.

PRESENTACIÓN DE LAS PRÁCTICAS

I - Enfoque Psicoterápico

Contextualizando la atención familiar con niños de 3 años y medio: La queja era sobre el niño que no quería andar, sólo gatear; no quería ir a la escuela y allí él no dejaba que le cambiaran su pañal. La familia tenía antecedentes de vivir en varios lugares y el niño había cambiado recientemente de escuela. La madre tuvo el bebé en los Estados Unidos, en un momento en que su compañero viajaba mucho, y ella se quedaba muy sola. Encontró en la relación con su bebé una fuente de sustentación en una fase difícil de decisiones ante los proyectos de vida de la pareja. El niño entró en una escuela norteamericana con 1 año y medio. La madre y el padre estaban haciendo psicoterapia individual. El proyecto terapéutico coconstruido con los padres fue de psicoterapia familiar, por tratarse de un niño muy pequeño, con síntomas que revelaban una sociodinámica familiar disfuncional.

Sesión elegida (segunda sesión):

J toma el muñeco de Pinocho y empieza a jugar en el suelo ... T observa. J toma el carrito ...

T pregunta: ¿Adónde vamos?

J responde: vamos a viajar ...

T: Oba, ¿para dónde?

J se levanta y empieza a alzar el vuelo y corre por la sala ... como si estuviera en un avión ...

J dice: Ahora llegamos, ya es de noche.

T: ¿Quién está con nosotros?

J: Tú y yo.

T: ¿Ah, quién voy a ser?

J: La mamá ...

T: ¿Está bien y tú?

J: El hijo.

T: Ya estamos en casa y es noche ...

J: ¡Sí!

T: Hijo, ya es hora de dormir ...

J: voy a dormir contigo, papá está viajando ...

T pide a la madre real hacer el papel de madre en la broma.

Madre: No, vas a su habitación ...

T hace un doble de la madre: Puxa, es tan bueno dormir con mi hijo ... estoy sola, mi marido está viajando ..., pero creo que hay que ponerlo en su cuarto ...

T pide al padre entrar en la broma, llegando de viaje ...

Padre: ¡llegué!

J se levanta y va hasta la puerta de la sala del consultorio, abre, cierra y dice: ¡No hay nadie! T hace un doble del Padre: ¿será que soy invisible? Yo llegué, pero él no me ve ... (el padre está muy emocionado) y J continúa diciendo que nadie había llegado. T pide al Padre (real) conversar con el hijo. T, en el Papel Suplementario de Padre, dice: Disculpa por tanto tiempo de ausencia, voy a tener que conocer lo que te gusta o lo que no te gusta despacio ... comprender que mi ausencia me dejó invisible ... el padre se emociona y dice : tengo dificultad para jugar ... cuando era pequeño mi padre no jugaba conmigo ... pero quiero aprender, porque te amo, J.

T, a continuación, pide a la madre (real) también hablar con el hijo. T en el Papel Suplementario de Madre dice: Me gustaba y aún me gusta que estés "pegado" a mí, pues así no vivo mi soledad. El problema no es sólo tuyo, hijo, de no querer crecer, sino también mío de no dejarte crecer y de no haber permitido mucho que papá entrara en nuestra relación ...

La madre se emociona, también.

T: Vistes, J, que no eres sólo tú que no sabes cómo crecer ... Mamá y Papá también están aprendiendo ... todos de esta familia pueden aprender a crecer ... A veces todos hacen como Pinocho ..mienten, pero quieren convertirse en humanos.

En la siguiente sesión, los padres dicen que J dejó de querer gatear y que ya deja cambiar su pañal en la escuela. El padre dice que llevó a J a pasear en el parque el domingo, por primera vez, y la madre añade que, aunque, se quedó ansiosa, inventó algo

para hacer en casa.

Contextualizando la práctica psicoterápica de la atención grupal: Grupo de cinco niños de edades entre 6 y 8 años, atendidos en el Instituto Kora (ONG que ofrece psicoterapia gratuita a la población), teniendo como queja principal la agresividad o la falta de ella. En las sesiones se evidenciaron el desamparo, el abandono, la rivalidad, los celos y la envidia; la baja autoconfianza y la dificultad en aceptar reglas y decir "no"; la dificultad en el acto de compartir, teniendo como foco el competir, el rivalizar, la lucha y el enfrentamiento como fuentes de agresión.

Sesión escogida "El chivo expiatorio: agresividad como expresión de desamparo" (Vic, Luc e Ig, primera sesión post-vacaciones):

Gab se mostró entusiasta para reiniciar la psicoterapia, dando abrazos y besos cariñosos en T en la sala de espera. La sesión se inició con el Gab provocando a Luc de "tartajoso" y diciendo que iba a llenar a Ig de "puñetazos". Dijo a Ig que iba a matarlo, que mataría a todo el mundo, incluso a su madre. Gab pidió ayuda a Luc para pegar a Ig, lo que generó un clima de risas y agresividad. Después de un tiempo, Ig tomó una caja de música y Gab la arrojó al suelo, rompiéndola. Los dos quedaron paralizados, esperando una "bronca". T dijo que los juguetes eran de uso colectivo, preguntó qué sucedía cuando un juguete se rompía en su casa y propuso que intentar arreglarlo. Los tres quedaron movilizados cuando percibieron que no era posible reparar el daño. Entonces, en una tregua a la rivalidad, cada uno tomó un juguete: Ig (carrito), Luc (Lego) y Gab (juego de damas). Gab insistió para que T jugara con él. A continuación, cada uno guardó su juguete (lo que raramente sucedía). Gab invitó a todos a su cumpleaños, distribuyendo papeles con su dirección. Ig y Luc dijeron que no querían participar en el grupo, debido a Gab y sus bromas de golpear y burlarse. T apuntó que no era sólo Gab que no respetaba lo combinado de "no romper objetos" y "no lastimar al otro". Ig y Luc siguieron acusando a Gab, que se quedó enfurecido con la conversación y empezó a burlarse, pateando la puerta y las paredes (acting out irracional). A continuación, dirigió las agresiones a T, que pidió a Ig y Luc salir, para conversar con Gab y su padrino. Cuando T abrió la puerta, Gab arrojó una silla a su espalda. El padrino de Gab entró en la sala y lo contuvo durante 20 minutos. Gab estaba descontrolado, escupiendo en T, diciendo que la odiaba y llamándola "hija de puta sin carácter". No fue posible calmarlo. Gab se fue todavía agresivo y T dijo que entendía que estaba enojado y que lo esperaba en la próxima sesión. Regresó en la próxima sesión.

Como manejo, podría haber sido creado un continente para las rabias / frustraciones de todos (cluster 1), generando espacio en el contexto psicodramático para las cuestiones emergentes, a partir del chivo expiatorio elegido (Gab).

II. Foco Socioeducacional:

Contextualizando la práctica institucional: Se realizaron en dos etapas en la Casa de Apoyo del GRAACC (Grupo de Apoyo al Adolescente y al Niño con Cáncer - UnifespHSP), en convenio entre el DPSedes y el Sector de Psicología del GRAACC. El primer proyecto totalizó 26 encuentros, de una hora y media de duración, con frecuencia quincenal. La demanda inicial fue el grupo de madres y la resistencia a la Psicología, ya que la participación de las madres en las sesiones de grupo ofrecidas era baja, exponiendo la necesidad de explorar un nuevo enfoque.

En las sesiones iniciales de la primera etapa los temas levantados con las madres

fueron: la falta de tiempo para cuidar; la exigencia de ser fuertes delante de los hijos y los celos de los hermanos que no están en tratamiento. Fue un espacio de intercambio, de convivencia y de acogida al sufrimiento. Sin embargo, el problema de vaciamiento de las sesiones permaneció, lo que nos hizo pensar más profundamente sobre el lugar del Psicodrama y el lugar de la Psicología en la Casa, encaminándonos a intervenciones "informales" en otros espacios de la institución, donde se hizo una sesión con las voluntarias de la Casa, denominada "**Bingo Psicodramático como acción instituyente**". Un juego de bingo de Halloween, con el objetivo de que, al elegir entre dulces o travesuras cuando se ganaba, las escenas reales e imaginarias de la vida cotidiana de la Casa ganasen visibilidad: el pastel hecho por una madre, un niño escondido en el tejado, el viaje a Disney en la escoba de la bruja y la poción mágica de sanación (solidaridad, amor, cariño, esperanza, esperanza y fuerza).

El segundo proyecto fue un grupo abierto, semanal, de una hora y media de duración. El inicio del trabajo también fue con las madres, pero, por el mismo motivo de ausencias, se dirigió a las demandas espontáneas: niños y adolescentes. Denominamos el método de Psicodrama Itinerante, pues las directoras estaban disponibles para ir en dirección donde se encontraba la demanda espontánea de la casa, de forma creativa. Muchas veces, llevaron el trabajo fuera de la sala de la Psicología, principalmente a través del Teatro Espontáneo. Las sesiones denominadas "Caos" tuvieron como tónica los movimientos de destrucción, en los que el niño L era siempre el más destructor. Todos los niños querían el mismo color / muñeco, no oían al otro y se relacionaban sólo a través de la Unidad Funcional con juegos de triangulación, en los cuales uno era visto como el personaje "bueno" (acogida) y otro el "malo" (límites).

En las sesiones denominadas "Cocreación", la Unidad Funcional y los participantes se potenciaban mutuamente. Los temas recurrentes trabajados por medio de Teatro Espontáneo y Multiplicación Dramática fueron muerte X vida, relación con médicos y familia. La relación sociométrica grupal se modificó, tal como muestra el siguiente ejemplo:

Escena 1 - Los 5 niños presentes comienzan una escena con los participantes siendo diversos animales que cambiaban: 2 monos, 2 leones, 1 onza y 1 caballo. Los leones quieren comer al caballo, después los leones disputan un cachorro. Después de una larga disputa, uno de los leones sugiere un acuerdo de amistad y el otro no acepta y dice que no tiene amigos. En un segundo momento, surge un nuevo cachorro y, así, cada león se queda con un cachorro. La escena termina cuando el león más bravo decide quedarse con los 2 cachorros y el otro acepta. Durante la escena, L entra y comienza a dar todos los muñecos disponibles para el león bravo.

Escena 2 - El león bravo se siente cuidado por L y decide que, a partir de ahora, será su cachorro. R dice que es Scooby Doo y que L es su dueño y que Scooby quiere bocadillos ...

REFLEXIONES A PARTIR DE LAS PRÁCTICAS PRESENTADAS

Trabajar con niños pequeños sin la familia, conforme a la literatura, ya nos refería (TASSINARI, 2006; PETRILLI, 1984/2002, FILIPINI, 2014) es un deservicio. Sabemos que la Identidad infantil es un producto que se forma o se deforma en un proceso a lo largo de la Matriz de Identidad, caldo intersubjetivo constituido por la familia (WECHSLER, 1998/1999). Así, la posibilidad de resignificar los contenidos que dan

forma a los papeles, constituyentes de la Identidad, es el arte de la psicoterapia. La *Realidad Suplementaria*, comprendida como un camino, un método que ampara al psicoterapeuta en la conducción de esa resignificación es de gran valor. Sin embargo, ¿qué viene a ser ese concepto en cuanto método? La *Realidad Suplementaria*, según Zerka Moreno (2001), es traer de vuelta al sujeto lo que él no pudo experimentar, el mismo principio de la plusvalía de Marx - devolver al trabajador lo que le era de derecho y que se quedó el Capital-. Este principio guía todo el trabajo Socionómico, actualizarlo como un método es poder crear un personaje imaginario, a partir de la comprensión simbólica de la sociodinámica y de la sociometría familiar, definido en la presentación de la sesión como Papel Suplementario, e interactuar con el sujeto, cocreando nuevas escenas que pueden dar significado al vacío o resignificar el registro anterior constituyente del síntoma. De esta manera, se puede resignificar la matriz del conflicto, por medio de los papeles en juego en *status nascendi* (en el momento del desarrollo del papel), ya que la primera forma estable de integración de los papeles (Forma estable de Identidad) se da por vuelta de 6/7 años (WECHSLER, 1998, 1999). Fue así con el niño J, donde los padres, presentes en la sesión, confirmaron los registros de J (sensación, percepción, pensamiento) de Padre *invisible* y de Madre *apegada*. (WECHSLER, 2010). Al admitir esos registros y disculparse por eso, por intermedio del personaje imaginario, creado por la terapeuta, se abrió un camino para el retorno al desarrollo sano del pequeño J: que volvió a andar, dejó cambiar sus pañales en la escuela y salió con el padre solo. Así, el primer grupo en que el niño se inserta es la familia, con sus interrelaciones, traduciendo el coconsciente y el coinconsciente.

Falivene Alves (2006) nos coloca: "*La relación individuo-grupo es como la asociación huevo-gallina: ¿Quién produjo q quién? (...) las interrelaciones, condición mínima para la existencia grupal, son, en realidad, los grandes determinantes para apuntar al grupo como 'locus' de la salud y de la enfermedad del hombre* (131-132).

De ahí la pregunta: ¿cuándo y para qué hacer grupos con niños? En general, el criterio para la formación de grupo de niños, en el enfoque psicoterápico, es por las franjas de edades, respetando las posibilidades socio-afectivas-cognitivas del niño: entre 4 y 5 años (1ª infancia); de 6/7 y 10 años (segunda infancia); de 11/12 a 14 años (púberes); entre 15 y 17 años (adolescentes).

Trabajar en grupo psicoterápico es enfocar las interrelaciones, caldo de intersubjetividades, en que los contenidos que dan forma a los papeles, transmitidos por los personajes vividos en escena, pueden ser recreados al servicio de la salud o al servicio de la repetición de la enfermedad / síntomas. Es enfocar la relación entre el intersíquico vivido y el intrapsíquico. De esa manera, el *para que* está al servicio de la significación o de la resignificación.

El grupo de niños presentado nos mostró la "*exclusión*" como el personaje protagonista predominante. Pensamos que esa "*exclusión*" se relaciona con la dificultad de triangulación vivida en las interrelaciones y que, probablemente, era un patrón coconstruido, a partir de las relaciones familiares (matriz de identidad). Nuestro *para que* hacer este grupo de niños, desde el punto de vista teórico, fue intentar resignificar los dolores: de la exclusión, de la soledad, de la rabia, de la rivalidad, como síntomas de agresividad, o sea, resignificar las relaciones de maternidad (cluster 1) y las relaciones de paternidad (cluster 2) de los niños, a partir de la identificación, posibilitando la elaboración de las dificultades de triangulación en las relaciones vivenciadas y, potencializando, en consecuencia, las relaciones fraternas (cluster 3).

Según Bustos (1990), cluster significa un racimo de papeles y se constituye en el recorrido que el niño hace en su desarrollo con las figuras de madre, padre y hermanos. Así, el autor creó esta nomenclatura de cluster 1 para significar las relaciones que tienen

como función la maternidad, la acogida, de cluster 2, las relaciones que tienen como función la paternidad, significando la posibilidad de aceptación de las reglas, de autonomía, y de cluster 3 las relaciones fraternas que enseñan cómo manejar la rivalidad, la competencia y la cooperación.

Desde el punto de vista metodológico, nuestro *para que* hacer grupos con niños apuntó a la importancia de la subjetividad del director como determinante en el trabajo psicodramático y la sala de atendimiento como lugar de metabolismo psíquico. Sin embargo, ¿cuál es la importancia de la subjetividad del director en un grupo de niños? En el grupo presentado, percibimos que en algunos momentos la directora actuó en lo que se denomina *papel complementario interno patológico* (PERAZZO, 2010), al aceptar un modo de relación con el miembro frágil del grupo que proponía una exclusión, intensificando la rivalidad entre ellos. De esta manera, en vez de devolver al grupo la dificultad de ellos, creando alguna intervención que permitiría la recreación de la escena, la directora actuó su propio conflicto. Las transferencias también están presentes, sobre todo porque trabajar con niños pide que la "espontaneidad de nuestro niño" sea constantemente cuidada. Es necesario un vigoroso trabajo interno. Sin embargo, no somos dioses ... entonces al reflexionar sobre el trabajo, escribiendo la propia monografía, en un momento más distanciado, la directora-escritora pudo tomar conciencia. ¡El trabajo de escritura también es terapéutico!

En el enfoque socioeducativo, ¿cuál es el criterio de formación de grupos de niños? Se percibió por nuestra presentación que no fue un obstáculo la mezcla de edades, pues el foco es el tema en cuestión a ser trabajado. En la Casa de Apoyo del GRAACC el tema general trabajado fue cómo lidiar con la enfermedad (cáncer) y cómo lidiar con las relaciones entre los que vivían (niños y adolescentes) en la Casa de Apoyo.

¿Cómo el Sociopsicodrama puede facilitar las acciones institucionales con madres y niños en la Casa de Apoyo del GRAACC?. A través del juego dramático, nombrado *Bingo Psicodramático*, las directivas pudieron ir donde la demanda estaba pulsando en la institución, promoviendo así un movimiento instituyente pulsante, saliendo de la trampa institucional, que es la propia dicotomía que el instituido propone: la sala de la Psicología X Bingo de las Voluntarias -la sala donde se sufre X la alegría del juego-. Aquí estamos utilizando los conceptos que Contro (2009) nos ofreció con tanta propiedad al revisar los conceptos del análisis institucional, donde el instituido e instituyente forman parte de un movimiento continuo entre la conserva cultural y la espontaneidad creadora.

¿Como el Sociopsicodrama puede facilitar la reorganización sociométrica y sociodinámica de los niños de la Casa de Apoyo del GRAACC? Por medio del *Psicodrama Itinerante*, método que denominamos como estrategia facilitadora de trabajo institucional en el foco socioeducativo, apuntando a un nuevo modo de lidiar con las necesidades en *status nascendi*. Para Contro (2009), el Psicodrama es la posibilidad de desplazar, transfigurar lo instituido y promover un movimiento instituyente pulsante. Al atender a una demanda espontánea y de forma creativa, se posibilitó que los niños cocrearan sus escenas temidas. La metodología sacionómica nos ha abierto posibilidades de trabajo y lecturas grupales, incentivando el foco hacia la creación colectiva y no sólo para los papeles privados, lo que puede facilitar las transformaciones de las posiciones sociométricas de los sujetos en los grupos.

¿Cuáles son las similitudes y las diferencias entre grupo de niños en el enfoque psicoterápico y socioeducativo, después de todo? Las semejanzas se apoyan en el mismo supuesto de Hombre, Teoría y Métodos. Estos últimos son métodos profundos de acción que apuntan a la experimentación de personajes que reorganizan los contenidos que dan forma a los papeles -constituyentes de la Identidad-. Para Calvente (2002), Personaje ofrece metáforas, adecuado para moldear contenidos vinculados a papeles y significados

de dentro hacia fuera. Tiene más autonomía, su estructura lo hace más independiente. Papel tiene una estructura más básica, siendo más determinado por el contrapapel. El autor todavía nos llama la atención sobre las formas de comportamiento en papeles sociales diferentes, que se repiten en situaciones y contextos diferentes, caracterizándose en un personaje conservado. Falivene Alves (1999) trae la idea de que un mismo personaje aparece en diversos papeles. De esta manera, pensamos que el personaje es un modo de funcionamiento singular que habita varios papeles.

El resultado de las vivencias de los múltiples personajes son las transformaciones sociométricas y sociodinámicas, pues el vínculo, tanto lo que engendra las relaciones interpersonales, como lo que engendra las relaciones institucionales, es siempre trabajado a partir de la mirada de la *Tricotomía Social de Moreno* (MORENO, 1972), tres dimensiones de la realidad vivida: la visible (sociedad externa), la invisible (matriz sociométrica) y el movimiento entre ambas (realidad social).

Las diferencias se articulan en la perspectiva visada de los métodos, además del contrato con el grupo: en los grupos psicoterápicos ellos (métodos) están al servicio de la vivencia del personaje que está anclada en las lecturas del mundo relacional (inter) e interno (intra) de los niños, al mismo tiempo. La lectura del significado aprehendido en el contexto dramático, además de poder ser devuelta por un personaje creado por el terapeuta, puede ser devuelta a los niños en el contexto grupal, facilitando puentes entre fantasía y realidad.

El punto de vista que orientará la actualización de los métodos en los grupos socioeducativos está al servicio de la vivencia de los personajes por sí solo, pues la experimentación de las tramas y de los dramas colectivos ya son reorganizadores. En el contexto grupal, las tematizaciones son siempre desde la perspectiva del papel colectivo cocreado y vivido. Aguiar (1998) puntualiza dos pensamientos sobre el Teatro Espontáneo, diciendo que no es necesario desvelar el coinconsciente, la vivencia ya posibilita la reorganización de algunos contenidos. Desvelar o no el coinconsciente depende de los objetivos del grupo. En el caso de grupos socioeducativos como los de la Casa de Apoyo, cuyo objetivo era la acogida del dolor de los pacientes con cáncer y la interacción entre ellos, las sesiones persiguieron la vivencia de los personajes por sí solos, como posibilidad de reorganización de los contenidos que dan forma a los papeles.

Podemos citar a Moreno (1959):

El terapeuta no es un mago, un sanador divino, sino un hombre. El niño es el propio Psicodrama, pues "se mete en el papel" y no actúa "como si", ya que su imaginación hace simbolizar lo que pasa por su cabeza y sus sentimientos "en el aquí y ahora". Dramatiza, concreta y presentifica en un estado de constante calentamiento. Su fantasía es su propia realidad. Para que todo esto suceda, el mediador, debe ser capaz de proporcionar al niño ese estado de calentamiento necesario para que haga los propios descubrimientos, lo que contribuirá a su desarrollo saludable. (p. 78).

CONSIDERACIONES FINALES

¿Cómo llevar adelante la práctica de Psicodrama con niños? ¿En qué contextos? ¿Cuáles son los desdoblamientos esperados? Iniciaremos con un pequeño trecho de Guimarães Rosa (2005) del cuento *Pirlimpisquice*: "Ese drama del ahora, desconocido, de todos el más bonito, nadie lo escribió, no pudiéndose representar otra vez ni nunca más ... Yo veía - que nosotros éramos otros - a cada uno de nosotros, transformado"(p. 90-

91).

Creemos que incentivar la formación de Psicodramatistas, en ambos focos, que trabajen con niños, significa, primero, proporcionar el acercamiento a la magia que habita el mundo imaginario infantil, la misma que atraviesa el contexto dramático, en el cual las construcciones de dramas y tramas se suceden en el aquí y ahora, de forma inusitada y no reproducible. Con certeza, propiciar también, cimientos teóricos sobre el desarrollo y la práctica supervisada que engendre un *locus* de aprendizaje grupal que pueda acoger las dificultades intrínsecas de los alumnos, las sociodinámicas y las sociometrías de aula, promoviendo transformaciones y crecimiento a los sujetos singulares que están con nosotros en sus papeles de director y ego-auxiliar.

En consonancia con ese incentivo, es preciso desmistificar la tendencia que apunta en el sentido de que trabajos con el enfoque psicoterápico son más profundos que aquellos con el enfoque socioeducacional, una vez que presentamos trabajos en ambos focos que mostraron transformaciones profundas, puntuando que las diferencias están en la perspectiva de los métodos.

Buscar demandas espontáneas, no limitándose ante cuestiones instituidas, reproduciendo lo ya instituido sino creando movimientos instituyentes, lo cual podría ser nuestra misión de transformadores sociales.

Fomentar la importancia de trabajo vigoroso psicoterápico para directores de grupo de niños sería otro desdoblamiento, pues la subjetividad del director necesita estar entrenada para capturar los papeles complementarios patológicos que el niño propone en el juego relacional, siendo imprescindible que no entremos en ellos, proponiendo otros juegos relacionales creativos que busquen nuevos experimentos y aperturas para un movimiento instituyente / espontáneo. El Grupo Autodirigido, que trabaja al mismo tiempo cuestiones del mundo interno y relacional, promoviendo transformaciones terapéuticas y aprendizajes profundos, sería un buen dispositivo para incentivar ese trabajo interno vigoroso en los Cursos de Formación. Esperamos que esta formación acorde con nuestra misión de transformadores sociales abra más posibilidades para que los Directores de Grupo, los niños y sus familias sean más autores y actores de sus caminos y descaminos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

AGUIAR, M. **Teatro espontáneo y psicodrama**. São Paulo: Ágora, 1998

ALVES, L. F. R. El protagonista y el tema de protagonico. En: ALMEIDA, W.C. (Org). **Grupos: la propuesta de psicodrama**. São Paulo: Ágora, 1999.

_____ BUSTOS, D.M. **Peligro...Amor à Vista- Drama y Psicodrama de Casais**. São Paulo: Aleph, 1990.

CALVENTE, C. **El personaje en Psicoterapia: psicodramáticas juntas**. São Paulo:Ágora, 2002.

CONTRO, L. C. **Grupos de apoyo para el proceso de trabajo en salud: articulaciones teóricas y prácticas entre el psicodrama y el análisis institucional**. Tesis doctoral en

salud pública, presentado a la Facultad de ciencias médicas, UNICAMP, Campinas – S.P., 2009.

FILIPINI, R. **Psicoterapia Psicodramática con niños – una propuesta sociométrica**. São Paulo: Ágora, 2014.

MORENO, J. L. **Fundamentos de la sociometría**. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1972.

MORENO, Z. T., BLOMKVIST, L.D., RUTZEL, T. **La realidad y el arte de la curación**. São Paulo: Ágora, 2001.

PERAZZO, S. **Psicodrama. El forro y la parte posterior**. São Paulo: Ágora, 2010.

PETRILLI, S.R.A. psicodramática enfoque de un niño y sus padres. En: **Revista da Febrap**, ano I, n. 6, 1984, p.106-9

_____ **Psicodrama com crianças: raízes, transformações e perspectivas. XIII Congresso Brasileiro de Psicodrama**, Costa do Sauipe, Bahia, 2002.

ROSA, J.G. **Primeiras Estórias**. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2005.

TASSINARI, M. Psicodrama con niños: una introducción a la teoría de la práctica. En: **Actas del VII Congreso brasileño de psicodrama**. Rio de Janeiro: Febrap,

WECHSLER, M. P. F. **Relación entre afecto y cognición: de Moreno a Piaget**. São Paulo: Annablume&Fafesp, 1998

_____ **Psicodrama y constructivismo: lectura psicopedagógica**. São Paulo: Annablume&Fapesp, 1999

_____ Los tres registros lacanianos (real, imaginario y simbólico) y la clínica psicodramática. En: SALTINI, C., FLORES, H.G.(Orgs). **Lacaneando-ideas, sentimientos y sentidos en los seminarios de Lacan**. Rio de Janeiro: Walk Editora, 2010.

Mariângela Pinto da Fonseca Wechsler. Doctorado en Psicología Escolar de la Universidad de São Paulo (USP); Psychodramatist, didacta y Supervisor de la Federación Brasileña de psicodrama (FEBRAP); Especialista en terapia familiar de la Universidad Federal de São Paulo (UNIFESP); Profesor/Supervisor de psicodrama de la DPSedes y de la alianza entre la sociedad de psicodrama de São Paulo (SOPSP) y la Pontificia Universidad Católica de São Paulo (PUC-SP).

Thaís Figueiredo dos Santos. Psicóloga de la Pontificia Universidad Católica de São Paulo (PUC-SP); Experto en psicodrama nivel I - enfoque psicoterapia – sociedad de psicodrama Convênui de São Paulo (SOPSP) y r. de la PUC-SP.

Maria Altenfelder dos Santos. Psicólogo de la PUC-SP; Master en Psicología Social y estudiante de doctorado en medicina preventiva de la USP; Psychodramatist que está en el enfoque del psicodrama educativo del Instituto Sedes Sapientiae (DPSedes).

Mariana Negrão Silveira. Administrador de la compañía por la Escola Superior de Propaganda e Marketing (ESPM); Psychodramatista que está en foco educativo Departamento de Psicodrama de lo Instituto Sedes Sapientiae (DPSedes).