



Tratamientos posibles en la Psicosis en niños

Numerosas y variadas son las alternativas terapéuticas con las que se encuentran los padres de niños con Psicosis.

Niños que se encuentran en plena etapa de su constitución subjetiva, es decir su aparato psíquico se encuentra en plena formación y es a partir de esta especial constitución que podemos pensar a un niño como neurótico o psicótico.

En la actualidad podemos encontrar dos principales tratamientos para abordar la Psicosis en niños, los cuales provienen de marcos teóricos y conceptuales muy diferentes, desarrollando recursos clínicos disímiles.

Uno de ellos procede de la Teoría Cognitiva Conductual, desde ella se diagnostican “trastornos” o “síndromes” que se realizan en base a la desadaptación al medio socio-ambiental en la que el tratamiento consiste en un intento de desarrollar en el niño las funciones alteradas que posee y disminuir las anomalías emocionales o de conducta que pueden acompañar el trastorno a través de procesos de enseñanza explícita.

El núcleo del tratamiento es siempre el aprendizaje, en el cual es necesario un control cuidadoso de las condiciones del medio y la disposición de las pautas de enseñanza-aprendizaje.

El Cognitivismo descende del conductismo en las que las relaciones que se establecen son de A entonces B, es decir reproduciendo la tan característica relación E? R. Esta corriente sienta su base en lo orgánico y lo socio-ambiental, es por esto que el diagnóstico coincide con el error que nace de la “desadaptación” y el tratamiento que se llevara a cabo es la “adaptación” al medio socio-ambiental.

Desde el Cognitivismo el tratamiento es el mismo para todos los sujetos, valora lo universal, aquí no hay sujeto, ni subjetividad, ni particularidad...solo individuo y por consecuencia la conciencia y sus operaciones son el eje del tratamiento. Cognición y aprendizaje son las herramientas fundamentales.

La finalidad del tratamiento como se dijo es la “adaptación”, primero por sugestión para “adoctrinar” y luego adaptarlo a todas las conductas que irrumpen en la realidad desde el “bien-hacer”. Desde este tratamiento por sugestión la finalidad es obtener un producto, obteniendo una respuesta aquí y ahora, respuesta que no tarda en caerse con el tiempo ya que no tiene fundamento o base sino que simplemente es producto de un aprendizaje.

Es verdad que desde este tipo de tratamiento los resultados que se obtienen son rápidos y de simple observación pero así con la rapidez con que nacen con la misma rapidez se desvanecen.

A diferencia del Cognitivismo otro tratamiento posible para la Psicosis en niños proviene del Psicoanálisis.

Desde el Psicoanálisis la oferta es distinta. El punto de partida es trabajar desde la escucha de los registros (tal como se presenta desde la enseñanza de Lacan en su última época) R, S e I los nudos subjetivos que muestran los amarres y desamarres de los momentos lógicos y constitutivos por los cuales va transitando un niño.

Su base es psíquica y afectiva; proviene del Paradigma de la Teoría Psicoanalítica.

Desde esta teoría se tratará de pesquisar lo más propio del sujeto, ese detalle particular que lo hace único. Así poder observar qué hace, qué repite, qué goce hay en juego, etc.

El Psicoanálisis valorará lo particular, tratará de articular en ese niño la presencia de un sujeto con una especial elección y los efectos que ésta produce en la correlación del sujeto con el goce.

Se observará que niños con estas patologías lo imaginario queda desarticulado y lo simbólico, dado el rechazo radical que se opera en torno al mismo, no incide en el recorte y vaciado del cuerpo. Estos sujetos quedan por fuera de todo lazo social, de todo discurso a raíz del “desenganche” que las consecuencias traumáticas de la lengua producen.

Por su parte el Psicoanálisis diagnóstica por síntomas a diferencia del Cognitivismo que lo hace por trastornos, las relaciones que establece son de un S1 y un S2, allí aparece el objeto



“a”, el tratamiento apunta a la escucha del sujeto del lcc, escucha y palabra como las herramientas fundamentales en la que esta teoría se sustenta.

El diagnóstico coincide con la escucha de los síntomas, las formaciones del lcc, los fenómenos elementales, etc.

Su posición frente a la cura es por lo afectivo y por la posición del sujeto del lcc.

La finalidad del tratamiento que el Psicoanálisis propone es el surgimiento de la subjetividad, la rectificación del sujeto del lcc. Tratamiento por usos de los Nombres del Padre.

Por lo tanto el tratamiento aquí no consistirá en el aprendizaje de conductas alteradas, sino que a partir de lo que propone Lacan se tratará de buscar un detalle que permita encontrar la modalidad particular (su cálculo), que ese sujeto encontró para tener su decisión y a la vez impedir algún encuentro que lo implique en una relación con el Otro.

Lo que se pretenderá es armar algo que pueda limitar lo mortífero del goce, del goce de la lengua, del cuerpo, de la relación con los otros y armar lazos.

También se observa que las respuestas que se obtienen no se dan con la rapidez con las que aparecen en el Cognitivismo, sino que surgen con el tiempo, tiempo que no podemos prever de antemano y que sólo ocurrirán cuando entre otras cosas se cree un sinthome, que a modo de costura, permita una nueva fundición, que conformando una apariencia, sostiene un equilibrio entre las partes; o se invente un nudo, o una versión del padre, o una pere-versión propia.

Como se puede observar son grandes y muy diferentes las propuestas terapéuticas presentadas desde el Cognitivismo y el Psicoanálisis, pero a pesar de ello como dije son hoy en día las ofertas principales con las que los padres con niños con psicosis se encuentran.

¿Qué los llevan a la elección de una u otra? Muchas veces no se sabe, deambulan por todos aquellos lugares que les otorguen promesas de “curación” de sus hijos, de “normalidad” para ellos, de “adaptación” pero sin saber que lo que deben tratar de preservar en sus niños es su subjetividad, su particularidad, en la que el tratamiento clínico que se desarrolle tenga que ver con lo peculiar de ellos y no de otros.

Que el detalle particular de cada niño sea lo que aparezca para que la labor analítica sea así del caso por caso.

Es verdad que vivimos en un mundo en donde la rapidez y la obtención de respuestas inmediatas caracterizan nuestros días e invaden todos los ámbitos de nuestras vidas.

Esto puede ser una de las cosas por la que estos padres lleven adelante su elección y no está mal, pero habría que ver si estos mismos padres frente al conocimiento formal de estas dos propuestas terapéuticas, sostendrían aún su elección.

Así como los padres optarán entre una u otra, nosotros como analistas también deberemos adoptar una posición y si trabajamos con Psicosis en niños deberemos saber que *“el analista apuesta, el niño consiente y trabaja, la psicosis hace el resto”*.*

Lorena S. Rosas

Bibliografía:

- Maria Laura Castignani: Psicosis en niños, trabajo publicado en el Blog Un Sinthome. 2009
- * Cecilia Collazo: Psicosis en Niños desde el Psicoanálisis Lacaniano. Trabajo publicado en el Blog Un Sinthome. 2009
- Conceptos abordados en la clase III del Curso: “Clínica de la Psicosis en Niños” (desde la orientación lacaniana. año 2009) dictado en el Colegio de Psicólogos Distrito XI. La Plata, por la Lic. Cecilia Collazo.