

Trabajo Final Integrador



Vinculo coterapeutico en la coordinación de grupos bajo en enfoque Gestaltico

Autor: José Luis Barra

Tutor: Carol Eche copar

Índice

1-Índice

2-Introducción

3- Objetivos

4- Marco teórico

4-1 Lineamientos teóricos que influyeron sobre los orígenes de la Psicoterapia Gestaltica

4-2 Lineamientos generales de la psicoterapia Gestaltica

4-2-1 Psicología de la Gestalt. Concepto Figura/fondo

4-2-2 Autorregulación organísmica

4-2-3 El darse cuenta

4.2.3 El Ciclo de la Experiencia

4-2-4 Concepto de Responsabilidad

4-3 Los grupos terapéuticos bajo en enfoque Gestaltico

4-3-1 Orígenes de los talleres Gestalticos

4-3-2 Grupos de Encuentros Abiertos

4-3-3 Funciones Del coordinador del grupo

4-4Coterapia

4-4-1 Vinculo coterapeutico

4.5 Talleres vivénciales .

5 Metodología

5.1 Tipo de Estudio

5.2 Participantes

5.3 Procedimiento

5.4 Instrumentos

6. Desarrollo

6.1 Construcción del vínculo terapéutico

6.1.1 Elección del terapeuta para la coterapia

6.1.2 Comienzo de la construcción del vinculo coterapeutico

6.1.3 Trabajo sobre aspectos personales (miedos y escenas temidas)

6.1.5 El rol del supervisor

6.1.6 Modificación de las creencias personales

6.2 Figura-fondo

6.3 Intervenciones en el ámbito grupal y vínculo coterapéutico

7. Conclusiones

Coterapia y coordinación de grupos bajo el enfoque Gestaltico

2-Introducción

La practica y Habilitación profesional 5 se llevo a cabo en una asociación con orientación de Buenos Aires . La misma tuvo una duración de 320 horas donde se realizaron tareas clínicas, cursos de formación académica y tareas administrativas vinculadas con el trabajo clínico.

Es una asociación sin fines de lucro, y que se dedica a la investigación, difusión, transmisión y aplicación del enfoque gestáltico en el ámbito de la Psicoterapia.

Cuenta con un servicio de atención a la comunidad donde se brinda asistencia terapéutica.

En el plano de la formación académica posee una escuela de Posgrado de Formación en Gestalt y una oferta de diversos cursos de formación y actualización para profesionales.

Dentro de la residencia se trabajo en el ámbito clínico participando del servicio de admisiones y supervisiones .En el ámbito académico se participo en diferentes seminarios y actividades de la escuela de posgrado.

La elección del tema del TFI surge como consecuencia de la observación y participación en diversos grupos y talleres vivenciales durante la residencia

3- Objetivos

El objetivo general será describir las características de la coterapia en la coordinación de los talleres vivenciales en el marco del enfoque gestáltico.

En consecuencia surgen tres objetivos específicos que son los siguientes:

- 1) describir como se construye el vinculo coterapeutico
- 2) describir como se ponen en practica los conceptos teóricos de figura y fondo en el ejercicio de la coterapia
- 3) Describir las diferentes intervenciones que surgen de la coterapia

4- Marco teórico

El marco teórico esta organizado de manera que el lector de este trabajo pueda comprender los fundamentos conceptuales con los cuales se trabaja bajo la modalidad de coterapia en el enfoque Gestáltico. Para lograr esto, se diseño un marco teórico que comienza con una descripción de los lineamientos teóricos de los cuales la psicoterapia Gestáltica se nutre y logra consolidarse como una de las principales corrientes psicoterapéuticas dentro del movimiento de la psicología humanista o la llamada en psicología tercera fuerza. Como segundo momento se describen los principales constructos teóricos propios del modelo psicoterapéutico Gestáltico. Siguiendo este diseño se hace una descripción teórica en relación a la psicología de los grupos en general y al trabajo con grupos desde la Gestalt en Particular. Por ultimo este marco teórico se centra en la coordinación de los

grupos, la modalidad de co-coordinación o coterapia y la construcción del vínculo coterapéutico que es el eje de este trabajo

4-1 Lineamientos Teóricos que influyeron sobre los orígenes de la Psicoterapia Gestáltica

El Enfoque Gestáltico en psicoterapia surge de una convergencia de ideas y manifestaciones científicas y filosóficas europeas de los años 1925 a 1940: psicoanálisis, existencialismo, Gestalt Theorie, fenomenología; algo más tarde recibe aportes del pragmatismo norteamericano así como inspiración en pensamientos del budismo Zen. (Guiter; 2005).

.Los pioneros y fundadores de esta teoría psicoterapeuta fueron Fritz Perls y su esposa Laura Perls.

Los inicios de Perls en el trabajo de la salud mental se enmarcan dentro del modelo teórico del Psicoanálisis Freudiano. En 1933 migra a Sudáfrica donde se encarga del Instituto Psicoanalítico de dicho país. En 1936 se produce el primer quiebre teórico con el psicoanálisis cuando Perls concurre al congreso internacional de psicoanálisis y su escrito sobre las “resistencias orales” es rechazado por Sigmund Freud y la mayoría de sus discípulos. En 1942 se publica la obra “yo hambre y agresión” donde se esbozan los primeros lineamientos de la psicoterapia gestáltica. (Perls;2008)

El modelo terapéutico Gestáltico reconoce la importancia teórica del movimiento psicoanalítico y sus aportes como cimientos para la construcción de nuevos modelos y teorías psicoterapéuticas posteriores. Hasta la década del 50 el psicoanálisis fue la gran fuerza integradora. Frente a una sociedad hostil, había creado lo que en su tiempo constituyó un importante cuadro de la naturaleza humana, y había aportado una perspectiva nueva que esclareció muchas conductas hasta entonces totalmente incomprensibles. La energía integradora del psicoanálisis en la evolución social de la primera mitad del siglo es harta conocida

y muy notoria. Sobre sus cimientos edificaron todos los teóricos de la psicoterapia (Polster & Poltser;2008)

Por otro lado la psicoterapia Gestaltica utiliza la fenomenologia como otro de sus cimientos teóricos. En concreto utiliza la fenomenología de Husserl. Miguel Luis Martin Jorge sostiene que suele considerarse a Husserl como parte de los antecedentes filosóficos de la de la Gestalt. El germen de la propuesta de Husserl se encuentra en sus Investigaciones lógicas (1900-01), desarrollándose plenamente en Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica (1913). La fenomenología se presenta como un método para pasar de la vivencia individual a la esencia de las cosas. Mediante la supresión del juicio acerca de la realidad empírica de los objetos, en la conciencia pura únicamente queda la presencia intencional: el fenómeno. (Luis Martin Jorge, 2010)

En otro orden de lineamientos teóricos, este modelo psicoterapéutico es contemporáneo a otros modelos que conformaron el movimiento psicológico existencialista y humanista. Estos modelos cambian el eje terapéutico anterior que solo ponía foco en es aspecto patológico.

En este sentido Irvin y Miriam Polster dicen que los terapeutas ampliaron el radio de sus intereses con la llegada del existencialismo, al reconocerse el carácter común de los problemas básicos del hombre. La gente se empezó a preocupar, no ya solo de si estaba o no enferma, sino también de como ejercitar su poder, de como experimentar un sentido de pertenencia, de como ponerse al día con sus necesidades y deseos reales, de como crear un ambiente en el que pudieran desarrollarse nuevas formas institucionales relacionadas con el matrimonio, el nacimiento, la muerte, la perdida de un empleo, el divorcio, la integración de la familia y otros intereses humanos. (Poslter & Polster ;2008)

En términos filosóficos también la psicoterapia Gestaltica introduce en sus constructos teóricos conceptos provenientes del Budismo Zen. En ese sentido

la creencia Zen en el despertar de la conciencia forma parte del sustento de la psicoterapia Gestaltica

En este sentido, la centración en el presente es un aporte constitutivo que la psicoterapia Gestaltica toma de tradiciones orientales. Según Claudio Naranjo en la psicoterapia contemporánea, el énfasis creciente hacia el presente se puede remontar al impacto de otras fuentes aparte del psicoanálisis: los grupos de encuentro y las disciplinas espirituales de oriente. La información sobre estas últimas ahora está bastante difundida en occidente y la práctica de algunas ellas va en aumento. Se puede señalar al Zen, en particular, como una de las influencias que han contribuido al moldeado de la terapia Gestaltica en su forma actual. (Naranjo; 2011)

En términos generacionales y de espíritu de época la terapia Gestaltica surge en el marco de la predominancia del expresionismo alemán como eje de las manifestaciones artísticas de ese momento

¿Qué es el hombre y cuál es su visión verdadera? ¿es un ser abandonado o solitario o hay todavía alguna parte que le pertenezca? Estas preguntas resuenan a través de toda la literatura moderna –a veces acompañadas de una buena dosis de autoengaño y de pose – pero probablemente nunca fueron con tanto énfasis como en el movimiento expresionista. (Bruger; 1959).

Dentro de las influencias por parte del movimiento expresionista, la psicoterapia gestaltica se nutre principalmente de la manifestación de espíritu y cuerpo postulada por el expresionismo. En 1913 se reúnen en el Hoher Meissner los jóvenes deseosos de descubrir la naturaleza, el folklore y el compañerismo entre los sexos. Fue la primera gran manifestación del Wandervogel (ave Migratoria), o sea el movimiento que se dirige contra los halagos chatos de una civilización carente de alma y mientras trata de despertar las fuerzas sanas de cuerpo y espíritu, mediante la gimnasia, la música cultivada en el grupo reducido y aun

extenso, sin pretensiones de logros unilateralmente artísticos y la danza como forma de desarrollar el equilibrio armonioso del hombre integral. (Bruger ;1959)

Dentro de este movimiento expresionista toma vital influencia para la psicoterapia gestáltica el teatro. El expresionismo debía elegir como palestra de su mensaje justamente el teatro por ser este el lugar donde, en el campo secular, puede darse aun, en una hora excepcional, una comunidad de hombres unidas en una vivencia de tipo idealista. (Bruger ;1959)

Por otro lado Perls toma la teoría de la psicología de la gestalt. La escuela de terapia Gestalt de España señala en sus trabajos sobre los orígenes de la psicoterapia gestáltica que “ la escuela de la "Psicología de la Gestalt" de Frankfurt (Köhler, Wertheimer, Kurt Lewin...) y sus conclusiones en el estudio de los mecanismos de la percepción: organismo y medio concebidos como un "todo" donde el organismo percibe el medio como conjunto significativo (Gestalt), estructurado en términos de "figura" y "fondo", en función de su interés o necesidad en cada momento dado. Cuando el organismo satisface su necesidad, vuelve a un punto cero de equilibrio hasta que la tensión surgida de una nueva necesidad vuelve a reestructurar la percepción del medio en ordena satisfacerla y alcanzar así un nuevo equilibrio dentro del ciclo permanente de "autorregulación orgánismica" que caracteriza la vida” . Este concepto de autorregulación organismisca será desarrollado mas adelante en el presente marco teórico.

Otro aporte con el que se nutre la psicoterapia gestáltica, sobre todo para su práctica en el ámbito de grupos, es el concepto de campo teorizado por Kurt Lewin. Según Lewin (1988), los principales atributos de la teoría del campo son: el empleo de un método mas constructivo que clasificadorio, el interés en los aspectos dinámicos de los hechos, un enfoque mas psicológico que físico , un análisis de parte de una situación global, la distinción entre problemas sistemáticos e históricos y le representación matemática del campo.

En la Argentina las primeras incursiones en este enfoque tuvieron su lugar luego de 1970 cuando un grupo de médicos y psicólogos se forman con la Dra de origen Chileno Adriana Schnake Silva (Nana). En esa época se realizaron los primeros laboratorios gestalticos en Argentina. Luego a principios de 1980 se funda la asociación gestaltica de Buenos Aires (agba) convirtiéndose esta en pilar del desarrollo de la Gestalt en Argentina y en el resto de América Latina.

4-2 Lineamientos generales de la psicoterapia gestaltica

4-2-1 Psicología de la Gestalt. Concepto Figura/fondo

Como ya se mencionó anteriormente una de las bases teóricas sobre la que se edificó la terapia gestaltica fue la ley de percepción de la psicología de la Gestalt.

Los experimentos de los primeros psicólogos gestalticos sobre la percepción simple abrieron el camino a investigaciones posteriores que demostraron la influencia de la motivación sobre la percepción; y más adelante los agudos insights terapéuticos de Pearls, que resumió las leyes de la percepción simple en un sistema de psicoterapia y luego en una concepción humanística de la existencia. (Poslter & Polters; 2008).

El concepto de figura-fondo básicamente define al hecho de que cuando la atención de una persona se centra en algo esto se hace figura y, todo lo demás pasa a un segundo plano operando como fondo. (Sinal & Blasberg ; 2006)

En este sentido la conceptualización figura-fondo es fundamental en el proceso de la percepción según lo entienden los terapeutas gestalticos. En esta línea Irwin y Miriam Polster dicen que: el sujeto organiza básicamente las percepciones de la corriente sensorial aferente en la experiencia primaria de una figura vista o percibida contra un segundo plano o fondo.

Otra característica importante en la percepción es la tendencia del sujeto al cierre. Ve a la figura como una imagen completa y delimitada y en algunos casos lleno los vacíos de su contorno (Polster & Polster ;2008).

La figura y fondo no son conceptos estancos, son planos en movimiento que interactúan entre si de acuerdo a la necesidad concreta del individuo en un momento determinado. Es de este modo que lo que toma el lugar de figura en un momento dado, luego de concretarse esa necesidad vuelve al fondo para que emerja una nueva figura. (Sinay & Blanberg; 2006)

La conceptualización figura-fondo es también fundamental para poder discernir cuando una persona se encuentra en un estado de salud o sufre alguna psicopatología. Una persona sana tiene la habilidad de discernir la figura dominante en el aquí y ahora (esto es el registro de una necesidad, la percepción de lo que se necesita para lograrlo). Esa figura solo adquiere todo su sentido en relación con el fondo. (Sinay & Blanberg; 2006)

Como se menciono anteriormente la psicoterapia gestaltica toma de la psicología de la forma el concepto en relación a la tendencia del sujeto al cierre. Cuando la necesidad ha sido satisfecha, la Gestalt abierta o inconclusa se cierra, la figura retrocede al fondo y de este emerge una nueva figura. Esta sucesión continua y cambiante no es mas que el ciclo de la vida y en ella esta comprometido todo organismo vivo. (Sinay & Blanberg ; 2006)

4-2-2. Autorregulación organísmica

La psicoterapia gestaltica le da una fuerte relevancia a la autorregulación organísmica (ARO) con la cuentan los seres vivos. Se llama organismo a cualquier cosa viviente que tiene órganos y una organización y que además tiene un mecanismo de autorregulación dentro de si misma. Un organismo no es independiente de su ambiente. Todo organismo requiere de un ambiente para intercambiar sustancias esenciales. Necesitamos del ambiente físico para intercambiar aire, alimentos, etc. Necesitamos del ambiente social para intercambiar amor, amistad, rabia. (Perls; 2010)

Es a partir de esta autorregulación que los organismos pasan por ciertos estados que pueden denominarse como caóticos o de crisis que terminan siendo autorregulados por el propio individuo. De esta manera se considera que el individuo maneja su autorregulación de acuerdo a su potencialidad. “Tal vez una de las principales raíces que nutren el árbol de la Gestalt viene configurada por una profunda Confianza en la capacidad de autorregulación del propio organismo que va expresando sus recursos de múltiples maneras. “(Zapirain;2003).

Esta perspectiva, incorpora a la confianza de los recursos internos con los que cuenta la propia persona como instrumento indispensable de su trabajo terapéutico. “Una de las grandes enseñanzas de Perls fue la de poner el acento en esa confianza y para ello apuntalar una auténtica apología de la integración, mas allá de la alineación, o la "psicocirugía" de los síntomas, enfermedades y las diversas manifestaciones de la existencia. (Zapirain,2003)

Siguiendo esta línea Marina Varas afirma que:”la autorregulación orgánica es el proceso mediante el cual el organismo hace intercambios con el ambiente para mantener su equilibrio. Es pues, el principal mecanismo del organismo para mantener la homeostasis y por lo tanto, para diferenciarse del resto del campo y mantener la vida. (Varas,2011)

4-2-3 El darse cuenta

A partir de los lineamientos teóricos básicos de este modelo psicoterapéutico, Perls formula el “darse cuenta” o “awareness” como objetivo fundamental del trabajo terapéutico. Este darse cuenta, es un proceso propio del paciente que puede estar relacionado con el mundo interno del individuo o la realidad externa que lo rodea. En este sentido Perls afirma que: el “darse cuenta” es una experiencia que transcurre en la más íntima privacidad. Yo no puedo dar cuenta de tu “darse cuenta”, lo único que puedo hacer es participar indirectamente. Desde el punto de vista de Perls el awareness es un proceso de aprendizaje y descubrimiento. (Perls; 2010)

Es a partir de este descubrimiento que el paciente puede actualizar e integrar aspectos propios de el y distinguir lo real de lo imaginario en los mundos internos y externos.

Este proceso solo se puede llevar a cabo cuando el paciente logra centrarse en el presente. El darse cuenta es una toma de conciencia global en el momento presente. Esto significa atención al conjunto de los procesos corporales y emocionales internos y del medio. Denominado awarnespor Pearls se trata de una experiencia siempre subjetiva, que no pasa por la comprensión intelectual de ese flujo. (Sinay& Blamberg; 2006)

Este proceso es total, organismito, en el que están comprometidas todas las respuestas en todos los campos posibles de su conducta. Significa darse cuenta de si, darse cuenta del mundo y darse cuenta de la zona intermedia su fantasía (Sinay & blanberg; 2006)

El “darse cuenta” cubre, por así decirlo, tres estratos o capas : el darse cuenta de si mismo (self);el darse cuenta del mundo y el darse cuanta de lo que esta entre medio- la zona intermedia de la fantasía -, que impide que la persona este en contacto consigo misma y con el mundo.(Perls; 2008)

4.2.4 El Ciclo de la Experiencia

La psicoterapia gestaltica desarrolla el constructor conocido como ciclo de la experiencia. Cuando “aparece” una necesidad o deseo se produce un desequilibrio en la persona y se inicia lo que llamamos un ciclo de experiencia. (Dameno & Vitale; 2007)

En el momento previo a percibir el desequilibrio el organismo se encontraba en un estado de quietud, satisfacción, totalidad. Esto concluye cuando se produce una ruptura que primero percibimos como inquietud, molestia o incomodidad hasta que

el deseo o la necesidad, que pugnan por ser satisfechas, puedan ser nombradas por la persona (ej. “tengo sed” o “quiero estudiar alemán”). Lo que buscamos se hace figura y esto permite comprender, darse cuenta y orientarnos hacia aquello que podría satisfacerla. El paso siguiente consiste en encontrar la energía necesaria para alcanzar este objetivo. (Damenó & Ernesto Vitale;2007).

Este concepto fue desarrollado inicialmente por Perls. Posteriormente este desarrollo es continuado por Zinker que afirma que este constructor es el modelo más importante para explicar el modelo de psicoterapia gestaltico.

Zinker desarrollo este concepto dividiendo al ciclo de la experiencia en seis fases. Estas fases son el reposo, la sensación, el darse cuenta, la movilización de energía, la acción el contacto y la retirada.

1. Reposo: La persona se encuentra relajada y ha resuelto una gestalt o necesidad anterior. No apremia ninguna necesidad y la persona se encuentra autorregulada, dándose un equilibrio entre uno mismo y el ambiente.

2. Sensación: La persona siente físicamente algo que aún no logra diferenciar. Es el surgimiento de una necesidad que provoca una tensión aún no definida y que distrae a la persona de su reposo anterior

3. Darse Cuenta, formación de figura o conciencia: La persona sabe a que se debe la sensación que tiene y, en este momento, ya le puede dar un nombre. Las sensaciones corporales se convierten en conciencia, y se comprende lo que se necesita aquí y ahora..

4. Movilización de energía: La persona reúne la fuerza o concentración necesaria para llevar a cabo lo que su necesidad le demanda. Se potencializa la energía, planteando diferentes alternativas, hacia la acción.

5. Acción: La persona moviliza su cuerpo y hace lo que sea necesario para

Satisfacer la necesidad. Lleva a cabo la acción que le sirve para tomar contacto con aquello del medio ambiente que necesita para satisfacer su necesidad.

6. Contacto: Se establece el contacto pleno con el satisfactor y se Experimenta la unión con el mismo.

4-2-4 Concepto de Responsabilidad

Como uno de sus pilares fundamentales, la psicoterapia gestáltica incorpora la responsabilidad del paciente como un eje fundamental en el trabajo terapéutico. En este sentido los gestalticos le dan un rol totalmente activo a los pacientes y ubican bajo su responsabilidad el camino al “awarnes” El hombre para desarrollar mas cabalmente sus potencialidades, debe asumir la responsabilidad por si mismo (Schults;2001)

En su contexto usual, la responsabilidad da la idea de obligación. Si me hago responsable de otra persona, me siento omnipotente : tengo que interferir en su vida. Esto significa que tengo un deber – puedo creer que tengo el deber de ayudar a esa persona. Pero también se puede deletrear responsabilidad como responsa-habilidad: capacidad de responder, tener pensamientos, reacciones, emociones, en determinadas situaciones. Esta responsabilidad, la capacidad de ser lo que uno es se expresa mediante la palabra “yo”. (Perls;2010)

Responsabilidad significa simplemente estar dispuesto a decir: “ yo soy yo”, y también yo soy lo que soy (Perls;2010)

Cuando se trata a alguien considerándolo capaz de hacerse responsable de si mismo, salen a relucir sus partes mas responsables; cuando se lo trata como alguien indigno de confianza salen a relucir sus aspectos menos confiables. El hecho de hacerse responsable de uno mismo suele incrementar la motivación a

actuar mejor. Si nadie mas que uno es responsable, a nadie mas se puede culpar (schults;2001)

Los grupos terapéuticos bajo en enfoque Gestaltico

La terapia de grupo es una modalidad sin parangón que se apoya en una herramienta terapéutica muy poderosa, es decir en el escenario grupal. El poder de este instrumento proviene de la importancia que tienen las interacciones interpersonales en nuestro desarrollo psicológico (Vinogradov & Yalom;1996)

Loew y Figueira definen al grupo terapéutico como una entidad que tiene vida a propia. En esta línea afirman que un grupo es un sistema con normas y leyes que facilitan algunas situaciones y dificultan otras. Es como un señor muy fuerte que va dando las condiciones de todo lo que sucede cuando un coordinador e integrantes se reúnen en el contexto habitual. Un señor que puede potenciar, acelerar cualquier objetivo o puede impedirlo.

En 1925, Moreno emigra a los Estados, donde desarrolla plenamente el psicodrama, realizando mediciones psicometricas, dinámicas de grupo y, basándose en las teorías de roles logra inducir cambios en los individuos y en los grupos desarrollando nuevas percepciones y conductas. Moreno dedico muchos años a examinar la estructura de los grupos. En 1931 acuño el termino “terapia grupal, siendo uno de los principales iniciadores de la terapia grupal. Posteriormente, la Gestalt tomara de el técnica como la silla vacía y el juego de roles. (Varas,2011).

La terapia grupal surge con fuerza después de la segunda guerra mundial, como solución a una demanda de atención masiva. Aparece entonces la terapia Gestalt, con este formato y logra extenderse por muchos países, sobre todo debido a su rapidez y a su efectividad. (Varas, 2011).

En términos teóricos como ya se menciona con anterioridad, la psicología gestáltica toma el concepto de la teoría de campo descrita por Lewin. Otro concepto que desarrolla Lewin es el de dinámica de los grupos. La expresión *group dynamics* aparece por primera vez en 1944, en un artículo de Lewin dedicado a las relaciones entre la teoría y la práctica de la psicología social; de él se puede extraer este significativo pasaje: “ en el dominio de la dinámica de los grupos , mas que en ningún otro dominio psicológico, están unidas metodológicamente la teoría y la práctica. Si se la asegura en forma correcta, esa unión puede proporcionar respuestas a problemas teóricos, y al mismo tiempo reforzar el enfoque racional de nuestros problemas sociales, prácticos, que una de las exigencias fundamentales de su solución” (Maisonneuve;2003)

El estudio de la psicología en el ámbito de los grupos se profundiza durante la segunda mitad del siglo xx. Un aporte interesante al estudio del funcionamiento de los grupos es desarrollada por el psiquiatra inglés W. R. Bion que desarrolla dos hipótesis sobre la vida de los grupos. Las concepciones del psiquiatra inglés W. R. Bion se basan en una experiencia intensiva de grupos terapéuticos consistentes en intercambios libres, sin orden del día ni líder designado. Aunque se inspira en gran medida en Freud y M. Klein, Bion descubre un conjunto de conceptos y de esquemas de alcance específicamente colectivo y relativo a las emociones de grupos. (Maisonneuve;2003).

Según estas hipótesis que desarrolla Bion , la vida de los grupos se desarrolla en dos planos distintos. Estos son, por un lado el plano manifiesto racional y por el otro el plano implícito irracional (Maisonneuve;2003)

Según Maissenneve, el plano manifiesto racional es el consciente, el de las tareas y esta relacionado directamente con la realidad objetiva. En este plano la actividad supone un aprendizaje y por lo común es facilitada por una estructura institucional y diversos sistemas de control aceptados por los miembros que colaboran

voluntariamente. A diferencia el plano implícito irracional es por lo general inconsciente e irrealista y se encuentra dominado por las fantasías.

Este modelo terapéutico Gestaltico desarrolla gran parte de su experiencia y trabajo en el ámbito de los grupos. En este sentido Nora Spineto afirma que el grupo es un campo de experimentación. Constituye el mejor lugar, cuidado y privado para tomar el riesgo de llevar a cabo conductas nuevas, desconocidas por la persona a fin de ir ampliando sus fronteras personales. Expandir esas fronteras de contacto hacia el interior y hacia el exterior con el mundo en general y con los otros, implica lograr una vivencia más verdadera e intensa de lo que significa estar vivo. (Spineto;2008)

Es el grupo el que permite atravesar esas experiencias, confrontado entre sus integrantes las particulares maneras de relacionarse y establecer vínculos. El grupo constituye así la posibilidad de reproducir en un recorte determinado, escenas de la vida que indudablemente ocurren en el exterior. (Spineto;2008)

Perls alude al grupo como espacio de experimentación: "Hay otras ventajas al trabajar con un grupo. Gran parte del desarrollo individual puede ser facilitado haciendo experimentos de retirada, o aprendiendo la importancia de la atmósfera, o mostrando o la persona en el lugar mismo cómo aburre colectivamente, hipnotiza o divierte al entorno. En la pena o situaciones de similar carga emocional, ocurren frecuentemente reacciones en cadena. El grupo aprende pronto a entender la diferencia entre ayudar con buenas intenciones y el verdadero apoyo" (Perls, 1978).

Desde el enfoque Gestaltico los grupos terapéuticos son grupos organizados por un psicoterapeuta, en el cual se realiza un seguimiento terapéutico a cada uno de sus miembros con el objetivo de facilitar el darse cuenta, adquirir responsabilidad y facilitar la relación interpersonal del paciente con su entorno; que este pueda relacionarse de un modo mas autentico, con mayor aceptación de si mismo y con un mayor autoapoyo (Varas, 2011)

Siguiendo esta línea Marina Varas afirma que en la terapia de grupo, tanto la interacción paciente-paciente, como la de paciente terapeuta se utilizan para efectuar cambios en la conducta de los participantes. De esta manera el grupo se convierte en un instrumento que sirve como escenario de cambio

Los grupos reflejan la realidad, y la reproducen a pequeña escala, a medida que avanza el proceso ; cada persona del grupo comienza a interactuar con otros de la misma forma que lo hace afuera del grupo, reproduciéndose el comportamiento social de cada individuo, creándose en el interior el mismo mundo interpersonal que hay en el exterior. (Varas,2011)

Adriana Schnake afirma que lo hace que los grupos terapéuticos sean tan eficientes tiene que ver con la energía y la fuerza que emana de ellos. En ese sentido Schanake sostiene que por esa enorme fuerza se hace difícil mantener las defensas neuróticas habituales en un grupo donde todos están dispuestos a mostrarse lo mas verdadero posibles.

En esta línea Marina Varas dice que el grupo obliga a ser lo mas espontaneo , pues la persona no puede preparar el como comportarse pues no sabe que le espera, es una sorpresa para ella lo que sucederá en el grupo y no se sabe que giro tomara la dinámica grupal por que esta no depende de una individualidad.

Por ultimo Vargas resalta la importancia de que el coordinador desarrolle las características principales del terapeuta humanista. Estas son la confianza. La congruencia y la honestidad. (Varas;2011)

4.3 Talleres Gestalticos

4-3-1 Orígenes de los talleres Gestalticos

En la década del 60 toma auge los laboratorios y los talleres bajo la modalidad Gestáltica dictados en el instituto easlen. En ese sentido Schults afirma que una experiencia de laboratorio intensiva, combinada con la posibilidad de realizar – como ocurre en easalen,-, es el mejor camino para la realización de las potencialidades humanas. (Schults;2001)

4-3-2 Grupos de Encuentros Abiertos

Otra de las modalidades de trabajo grupal son los denominados encuentros abiertos, donde los participantes trabajan determinados temas bajo la supervisión de un coordinador. El encuentro constituye un modo específico de relacionarse y

una filosofía acerca de esa relación, que deben transmitirse a todos los integrantes del grupo para que estos pasen de su método habitual de interacción al método propio del encuentro. (shults;2001).

En ese sentido toma importancia el rol que tiene el coordinador de los estos grupos. Es muy importante que el coordinador tenga bien en claro en que consiste esa modalidad de relación, y no se engañe a si mismo pensando que esta completamente abierto a todo lo que ocurre en el grupo, o que es objetivo. (shults;2001)

En este camino Shults enumera una serie de reglas que se tienen que cumplir para que los encuentros abiertos tengan efectividad. Estas reglas están orientadas a que la interacción comunicacional se de en un marco de sinceridad y franqueza.

- 1) Toda comunicación dentro del grupo debe ser lo mas sincera y franca posible.
- 2) Prestar atención a lo que dice el cuerpo

- 3) Concentrarse en los sentimientos mas que en las ideas
- 4) Mantenerse todo lo posible en el aquí y ahora
- 5) Nadie puede usar reloj, salvo en coordinador cuando haya un razón practica que lo justifique

4-3-3 Funciones Del coordinador del grupo

Luego de la primera mitad de sigloXX las distintas corrientes teóricas empezaron a desarrollar lineamientos específicos en torno a la coordinación de los grupos y talleres psicológicos. Liberman, yalom y miles (1973) sintetizaron cuatro funciones

de un coordinador. Según cual función de ellas utiliza primordialmente, ubican cuatros estilos de coordinador (Loew & figueira;1996)

Loew y Figureira describen estas funciones del coordinador

- 1) Proveer de estimulación emocional: tiene que instrumentar el clima del modo que resulte en experiencias emotivas modificantes. El grupo tiene que poder proveer al paciente del suficiente impacto emocional como para explorar sus vivencias, experimentar vivencias nuevas y modificar , emotivamente sus vínculos. Para esto el coordinador tiene que crear las condiciones.
- 2) Atribución del significado: un montón de emoción sin poder encuadrarla ,sin poder darle un significado ,no alcanza muchas veces para llevarla fuera del grupo, a la experiencia cotidiana. Una vez vivenciada una situación debe ser integrada al resto de la vida de cada uno. Desde la teoría que el coordinador quiera o decida tiene que explicar, clarificar y conceptualizar lo vivido.

- 3) Proveer al grupo de cuidados, contención: hacer que el intercambio entre ellos sea nutricional. Cuidar al grupo de modo que las experiencias resulten constructivas no dañantes.
- 4) Función ejecutiva: cuidar la tarea que se lleve a cabo. Dirigir al grupo hacia conductas que puedan resultar importantes para el cambio que se requiere. Se ocupa de que se planteen y cumplan las normas, cuidar de que el tiempo no se malgaste.

Desde la Gestalt el rol del coordinador de grupo es esencial y las características o aptitudes que realmente favorecen el buen desempeño de un coordinador tienen que ser las características esenciales de la personalidad de este: capacidad de empatía, excelente escucha, confianza en la capacidad de comprensión e inteligencia del grupo. (Varas 2011)

El terapeuta o coordinador de un grupo Gestalt, habla conectado con la situación actual y presente. Para un coordinador que tiene clara su propia capacidad de ser participante en grupos de duración prolongada y que ha desarrollado ampliamente su capacidad de escuchar, esta exigencia le resulta más fácil. (Varas, 2011).

En este sentido Marina Varas afirma que la escucha del coordinador es su arma principal. Esto es lo que hace eficiente su actuar y favorece la relación transferencial positiva con cada miembro del grupo.

4-3-3-1 Miedos y escenas temidas del coordinador de grupo

Uno de los temas que tiene que trabajar el coordinador de grupos es la problemática en relación a sus miedos y a sus escenas temidas. Desde el abordaje psicoanalítico se afirma que estos miedos se originan a partir de la contratransferencia.

Una de las herramientas que se utiliza para esto es la utilización de ciertas técnicas provenientes del psicodrama. En el año 1979, Hernán Kesselman, Eduardo Pavlovsky y Luis Frydlewsky, exploraron y conceptualizaron acerca de las escenas temidas del coordinador de grupos donde nos hablan del abordaje psicodramático como un camino que permite la movilización y la elaboración de las ansiedades no sólo de los pacientes en psicoterapia sino también de los terapeutas al interior de los equipos y en grupos de formación. Se exploran los miedos en el rol de coordinador y los mecanismos defensivos que implementa, así como la conexión de éstos con lo histórico de cada uno.(Marta Carlevarino y otros)

En las publicaciones se habla de las escenas temidas del terapeuta como una situación que pueda sucederse en ámbito profesional que remita a algún miedo del terapeuta y que este sienta que no tiene los recursos para afrontarla.

Los miedos más comunes que están relacionados con las escenas temidas son:

- Miedo a que la situación se desborde
- Miedo a que un paciente se descompense
- Miedo a no tener los conocimientos suficientes
- Miedo a la depresión de los pacientes
- Miedo a un suicidio de un paciente
- Miedo a no poder dejar bien en claro el encuadre terapéutico
- Miedo a un brote psicótico de un paciente

Desde el enfoque gestaltico se trabaja los terapeutas trabajan por un lado en su terapia individual y por otro en sus supervisiones estos miedos para distinguir cuales son reales y cuales son imaginarios y para que el terapeuta haga conciente cuales son los recursos internos y externos con los que cuenta para atravesar estas escenas temidas.

En este sentido y teniendo en cuenta el tema desarrollado en este TFI, las escenas temidas que los terapeutas pueden padecer cuando de prestan a coordinar un taller vivencial son diferentes a las que un terapeuta enfrenta haciendo su trabajo en el marco de una terapia individual. En este sentido frente a un taller vivencial las escenas temidas pueden ser:

- Miedo a que el vinculo coterapeutico no funcione
- Miedo a una situación fuera de control durante el taller
- Miedo a una reacción violenta de algún participante
- Temor a no saber poner en practica las técnicas e intervenciones pensadas

4-4Coterapia

Se denomina coterapia a la psicoterapia de grupo en la cual el manejo de la situación terapéutica es realizado simultáneamente por dos terapeutas en absoluta condición de igualdad en lo que se refiere a su importancia, funciones y jerarquía desde el punto de vista de los pacientes (Pavlosky ,2011)

La coordinación de los grupos de terapia y de los distintos talleres vivenciales que desarrollan los profesionales son coordinados por distintas parejas de coterapeutas.

Esta modalidad es adoptada por diferentes modelos teóricos humanistas. Los coterapeutas se complementan y apoyan mutuamente. A medida que comparten puntos de vista y analizan intuiciones conjuntamente, se amplía la gama de observaciones y el poder terapéutico de cada uno de ellos (Vinogradov & Yalom, 1996)

La coterapia que se lleva adelante para la coordinación de un taller vivencial es diferente a la coterapia tradicional que se desarrollo para coordinar un grupo terapéutico.

La co coordinación pensada para la coordinación de un taller vivencial apunta a que se cumplan los objetivos y las intervenciones propias del taller o encuentro en cuestión.

4-4-1 Vinculo coterapeutico

La coordinación de los grupos se realiza mediante un pareja de terapeutas que cumplen roles definidos dentro de las experiencias que se realizan en el campo. Esto constituye un vinculo coterapeutico que tiene características especiales siguiendo los fundamentos teóricos del enfoque gestaltico.

Uno de los puntos más importantes es la elección del coterapeuta ya que esta elección va a influir en todo el proceso grupal. Esta elección es el punto de partida sobre otro aspecto todavía mas importante que es la construcción del vinculo coterapeutico. Este vínculo va a estar marcado por el grado de fluidez que tenga esa relación. En ese sentido es fundamental el trabajo vincular para que esta fluidez no se interrumpa. (Varas;2011)

Cuando se trabaja de dos, es muy importante conocer y afianzarse bien con su coterapeuta . No pueden dirigir los dos, es aconsejable que se turnen y lo conduzcan permanentemente juntos, pero siempre hay uno que en que en un momento determinado esta dando la pauta y el otro debe estar mas pasivo. (Vargas,2011)

Según Spineto y Bianchi la característica principal al momento de la elección es que el terapeuta elegido para armar la coordinación tenga la misma actitud frente al trabajo en relación al compromiso, la responsabilidad y el deseo de compartir la experiencia grupal. Este deseo puede contener aspectos menos organizados tales como el gusto por la otra persona, la empatía personal, el compartir la mirada, el sentido del humor, etc. (Bianchi &Spineto;2008)

Para que este vinculo funcione y el trabajo de coterapia funcione con éxito es fundamental es trabajo de la confianza entre los miembros de la pareja coterapeutica. En ese sentido Marina Vargas señala que se debe aprender a confiar en quien esta trabajando con nosotros y ser observadores pasivos cuando el terapeuta conduce. Cuando el otro dirige una silla caliente o un trabajo en el centro, por sobre todo debemos respetar su modo y ver como lo lleva a cabo. Esta complicidad y esta confianza se afianzan con los años en las parejas de coterapeutas. Cuando se tiene mucha complicidad con el terapeuta y se llevan años juntos, hay palabras o gestos que al otro pueden servirle, como por ejemplo, me toco el pecho y mi coterapeuta sabe que le estoy recordando que le pregunte al paciente como se siente. (Varas, 2011)

En contraposición cuando no hay confianza en una pareja de coterapeutas aparece la competencia. Si no hay confianza entre coterapeutas , no hay nada mas vale no trabajar juntos, pues la competencia entre ellos se vera manifestada en el grupo y los pacientes serán los primeros en tomarse de esta para escindir el grupo y poner en conflicto a los terapeutas. (Varas; 2011)

En esta línea Spineto y Bianchi señalan que otro punto importante es el conocimiento profundo y exhaustivo del coterapeuta y sus experiencias vitales. Dado que en la coterapia ciertas temáticas de los pacientes van a resonar más lejanas o más cercanas en cada uno de los terapeutas según su propia experiencia de vida, este conocimiento del otro brinda la posibilidad de saber quién de los dos puede resonar más y acompañar más de cerca la problemática del paciente, o por lo contrario cual de los coordinadores necesita quedar en el fondo dado su propia vivencia con respecto a la temática del mismo (Spineto & Bianchi, 2008)

Otra de las cuestiones primordiales en el armado de una pareja coterapeutica es la de compartir un nivel de capacidad aproximado para mirar y comprender la problemática del paciente.

Cuando la pareja de coterapeutas esta formada por un hombre y una mujer se pueden abrir mas posibilidades de trabajo. Trabajar Hombre-mujer es muy bueno; de alguna forma los pacientes se identifican con uno y con otros; hay presencia de lo masculino y de lo femenino, la representación del padre y la madre, que, para muchos participantes, acrecienta la carga afectiva del grupo. También esto puede ayudar a ver un trabajo en conjunto , un compartir, un respeto del uno por el otro sin desigualdades y sin coqueteo y juegos sexuales entre ellos que, muchas veces, si se da en otras áreas donde trabajan hombres y mujeres juntos. (Vargas,2011)

Entre los recursos que se ponen en juego en el marco de la coterapia tiene un lugar central el humor. Spineto y Bianchi indican que para algunos terapeutas la posibilidad de trabajar incluyendo el sentido del humor es tan importante que puede llegar a formar parte de las pautas del encuadre. Esto implica pensar el humor no sólo como una deflexión sino como un recurso posibilitador de la

catarsis y propiciador del darse cuenta.

Acuerdos éticos y de valores (Bianchi &Spineto;2008)

Por ultimo Spineto y Bianchi elaboran unas pautas específicas para tener en cuenta al momento de la elección del coterapeuta:

_acordar con qué perfiles psicológicos de pacientes está dispuesto a trabajar cada terapeuta.

- Cuidar que el paciente que ingresa al grupo terapéutico no sea familiar o amigo de otro paciente del grupo.

- Tener criterios similares en cuanto a la distribución del dinero: honorarios, becas y planes de pago; cómo se comparten los gastos y las ganancias.

- Manifestar a su coterapeuta cuáles son las limitaciones propias en relación a sus diques morales (Por ejemplo: imposibilidad de trabajar con violadores, torturadores, etc.)

- Haber trabajado problemas existenciales básicos: la soledad, la duda, la agresividad, la sexualidad y la muerte.

4.4.2 Conflictos en el vinculo coterapeutico

El manejo de las situaciones de control y la administración del poder pueden generar complicaciones. Los equipos de coterapia se enfrentan a una serie de problemas, donde la Rivalidad es un hecho protagónico. Es considerada por Kaplan el problema más amenazador para el equipo de coterapia. Se puede competir por quien es el “mejor terapeuta del grupo”, quien es el más importante, quien es el que posee la mayor cantidad de transferencias positivas, quien deriva

más pacientes al grupo. Las luchas de poder entre los coterapeutas pueden expresarse desde la forma de cobrar los honorarios, quien baja a abrir la puerta, la forma de recibir a los pacientes, la forma de cerrar la sesión y la interrupción e incluso corrección de un terapeuta a otro. El consenso de la estrategia a seguir es vital para llevar a cabo la terapia. Si un terapeuta persigue nuevas estrategias sin consultarlo primero con su colega, reinará la confusión.(Pavlosky, 2011)

4.5 Talleres vivenciales .

Los talleres vivenciales abiertos a la comunidad son un espacio desarrollado con el fin de brindar a las personas la posibilidad de trabajar de manera vivencial diferentes problemáticas o situaciones de la vida cotidiana. Un taller es una experiencia vivencial de encuentro, aprendizaje y crecimiento que se abre y se cierra en el aquí y ahora. No es una terapia aunque se desarrolle en un espacio casi terapéutico, sino un espacio de aprendizaje o reaprendizaje. La terapia implica proceso en el tiempo; el taller es experiencia inmediata. De los talleres puede extraerse material para ser trabajado en el marco terapéutico. En un taller se focaliza una temática específica que permite trabajar sobre un objetivo en particular y con la dinámica grupal en lo general (Spineto & Aliu; 2008)

Un Taller vivencial gestáltico es una experiencia vivencial de aprendizaje y crecimiento, que se abre y se cierra en el aquí y ahora del tiempo-espacio. Tiene como función favorecer la comunicación con uno mismo y con los otros en un espacio confiable que permita entrar en contacto con aspectos propios conocidos y los alienados, propiciando el darse cuenta y el desarrollo de las propias potencialidades de cambio respecto a una temática específica (AGBA, s/f)

A diferencia de un laboratorio donde se facilita que " haga figura" lo que sea que le ocurre a los participantes, en los talleres se trabaja con un tema puntual.(Spineto & Aliu;2008)

El taller vivencial No es una terapia sino un espacio de aprendizaje o reaprendizaje y de ellos puede extraerse material para ser trabajado en el marco terapéutico (Ramírez, 2007)

En un taller se focaliza una temática específica que permite trabajar sobre un objetivo en particular y con la dinámica grupal en lo general y se trabaja con un tema puntual. El taller vivencial utiliza un formato planeado que puede darse de forma intensiva o semanal y el coordinador debe plantear los límites a los integrantes para no confundirlo con psicoterapia, a la vez utiliza una temática planeada a partir de la cual se desarrollará la experiencia a través de ejercicios individuales y grupales (Muñoz, 2008; Ramirez, 2007).

. Para la coordinación de los talleres vivenciales se utiliza el modelo de coterapia específico mencionado en el punto que describe la coterapia

Los co-coordinadores son un equipo, no competidores. En ese equipo, sus integrantes funcionan como figura o fondo alternativamente anulándose la competencia .No siempre es posible estar de acuerdo, por lo tanto, si ese es el caso, tener en cuenta "agregar" y "no contradecir" en el momento de la co-coordinación. Sin embargo es imprescindible no olvidar que la co-coordinación comienza en el momento de empezar a armar el taller. (Spineto y aliu;2007). La conformación de una pareja terapéutica requiere del trabajo del vínculo. En este sentido en la escuela de posgrado en gestalt se trabaja en esta tematica. Si bien desde la escuela podemos facilitar la elección y mejor ensamble de cada pare-ja (eventualmente trío o grupo co-coordinador) es esencialmente una tarea de sus integrantes. Todo aquello que han aprendido en cuanto al trabajo interpersonal se pone en funcionamiento una vez más al rescatar proyecciones, propiciar la

complementariedad de los opuestos y no el antagonismo, en fin, propender al ajuste creativo intra e interpersonal. (Spineto & aliu; 2007)

5 Metodología

5.5 Tipo de Estudio

El estudio realizado es de tipo descriptivo

5.6 Participantes

Para este trabajo participaron dos parejas de coterapeutas , que se encontraban cursando el ultimo año de la Escuela de formación se la institución elegida Estos terapeutas coordinaron un taller vivencial en la Jornada Abierta A la comunidad.

También se entrevisto a un Docente que supervisa parejas de coterapeutas.

5.7 Instrumentos

Para obtener los datos se utilizaron los siguientes instrumentos

Observación de las clases de preparación de las jornadas abiertas a la comunidad en la escuela de formación en Gestalt .

Observación y participación en los talleres vivenciales dictados por las parejas de coterapeutas.

Administración de entrevistas semiestructuradas a las parejas de coterapeutas.

Entrevista abierta con un Supervisor de parejas de coterapeutas .

5.8 Procedimiento

Los datos se obtuvieron observando las clases de preparación de las Jornadas Abiertas a la comunidad. Se registro en ese ámbito los primeros momentos de la formación del vinculo coterapeutico.

Por otro lado, también se recolectaron datos participando en los talleres vivenciales dictados por dichas parejas de coterapeutas.

Por ultimo se realizaron entrevistas a las parejas de coterapeutas y a un Supervisor de dichas parejas.

6. Desarrollo

El desarrollo se organizara de acuerdo a los objetivos propuestos para esta investigación. Teniendo en cuenta los conceptos desarrollados en el marco teórico sobre los principales conceptos de la psicoterapia Gestaltica que se ponen en juego en el momento del trabajo con grupos, de la construcción del vinculo

coterapeutico y de la puesta en funcionamiento de la co-coordinación de los grupos luego de la formación de ese vinculo.

En este desarrollo se tratara sintéticamente de describir como se fue construyendo en vinculo coterapeutico en parejas del ultimo año de la Escuela de Formación. Para esto, se Irán describiendo las etapas de esta construcción en un primer momento y se describirá el trabajo y la puesta en escena de ciertos conceptos y de ciertas intervenciones en los talleres vivenciales co-cordinados por estas parejas de coterapeutas.

Se analizara la conformación del vinculo coterapeutico que se forma para el trabajo de coordinación de un taller vivencial gestaltico. En esta línea, es necesario remarcar que no se analizara la coterapia en la coordinación de un grupo terapéutico. Como se menciona anteriormente en el marco teórico el funcionamiento y los objetivos son totalmente distintos en un grupo terapéutico y en un taller vivencial. A partir de esto, las características y la construcción del vínculo también son distintos.

6.1 Construcción del vínculo terapéutico

Como parte de la finalización de la formación en Gestalt, los alumnos de Tercer año de la escuela de formación tienen la misión de organizar la Jornada de Talleres Abiertos a la comunidad donde ellos mismos coordinan un taller vivencial bajo la modalidad de coterapia. Para llevar adelante este proceso, la currícula de

la escuela de formación en Gestalt tiene una asignatura específica dedicada a esta temática. El objetivo de la misma es entre otros, la formación y la construcción del vínculo coterapéutico entre los miembros de las parejas que van a dictar los talleres vivenciales en las jornadas abiertas a la comunidad.

Desde el punto de vista del enfoque Gestáltico la construcción del vínculo coterapéutico es un proceso particular que se diferencia entre las distintas parejas y que casi siempre atraviesa por dificultades que tienen que ser trabajadas para que el vínculo sea transparente y no queden situaciones inconclusas que luego se trasladen en el trabajo al campo grupal.

6.1.1 Elección del terapeuta para la coterapia

El primer paso de los alumnos del postgrado fue la elección del otro terapeuta para conformar la pareja y de esa manera comenzar con el proceso de diseño y armado del taller vivencial. Las parejas observadas se eligieron de manera anónima a partir de la descripción en una encuesta de las fortalezas y debilidades propias. Es decir que la elección se dio en virtud a atributos personales y no a individualidades concretas. De esta manera, se trato de armar vínculos coterapéuticos que tengan como núcleo más los atributos personales que las relaciones previas individuales. Esta modalidad se utiliza con el objetivo de que el vínculo coterapéutico sea lo más transparente posible y que idealizaciones, juicios previos o situaciones irresueltas no afecten el campo de trabajo. La característica principal que utilizan a la hora de esta elección tiene que ver con que los terapeutas tengan la misma actitud y el mismo compromiso a la hora de encarar un trabajo grupal. (Bianchi & Spinetto 2008)

6.1.2 Comienzo de la construcción del vínculo coterapéutico

Una vez conformada la pareja de trabajo comienza la construcción de ese vínculo que va ser decisivo en la tarea de coordinación del grupo. De las observaciones realizadas surge que el primer paso en la construcción del vinculo coterapeutico es el es trabajo en el vinculo personal. Las dos parejas analizadas coincidieron en que las dificultades iniciales básicamente tuvieron que ver con ideas propias sobre el otro y situaciones personales no resueltas que se trasladaban automáticamente a la pareja coterapeutica. Los miembros de la Primera pareja observada que llevo adelante el taller denominado “El mapa del amor” coinciden en las entrevistas realizadas en que el primer paso fue conocerse un poco mas desde lo cotidiano y trabajar sobre lo que uno pensaba del otro. Por otro lado los integrantes de la otra pareja que abordo la temática de la confianza el en taller “confío mucho, poquito o nada” tuvieron un comienzo mas difícil ya que se conocían poco anteriormente. En ese sentido uno de los terapeutas de esta pareja afirma en la entrevista realizada que la primera sensación en relación a su compañera fue de incertidumbre, mientras que por el lado de su compañera existió una sensación de sorpresa y preocupación. Estas sensaciones manifestadas describen una falta de confianza en el futuro coterapeuta por falta de conocimiento preexistente o ideas imaginarias sobre el otro. En esta línea según Marina Varaz la confianza es lo primero que hay trabajar para que el vinculo funcione ya que es lo que va a sostener todo lo demás.

La primera situación que genero alguna dificultad fue la elección del tema a trabajar en el taller. A partir de esto se da lugar al trabajo de las cuestiones que en el marco teórico del presente trabajo se exponen como primordiales a la hora de construir un vinculo coterapeutico. En este sentido, la elección de la temática a trabajar implica un recorrido por las propias situaciones personales y el darse cuenta si más allá de los atributos personales están dispuestos a trabajar con las mismas problemáticas y los mismos perfiles psicológicos de los asistentes a los talleres. En relación a esto Spinetto afirma que la elección del tema a trabajar tiene

estar sujeta a ciertos valores y posiciones frente a diferentes temas existenciales en los que los coterapeutas tienen que coincidir.

Profundizando esto, la construcción de este vínculo requiere un amplio conocimiento de los valores morales de cada uno de los miembros y un total conocimiento en relación a posiciones ideológicas entre otras cuestiones. La elección del tema del taller, también implica un conocimiento en cuanto a temas existenciales básicos como la pareja, el amor, la soledad, la muerte ect. La reflexión sobre estos puntos es vital para el desarrollo de una pareja coterapéutica transparente y permite que los dos tengan claro cuáles son sus límites al momento de trabajar.

De las observaciones realizadas surge que la temática elegida se dio como síntesis de un proceso de trabajo en conjunto sobre estos temas existenciales. En esta línea en una de las parejas analizadas el taller trabajó la confianza en los vínculos cuando inicialmente el interés de uno era trabajar sobre las relaciones de pareja y el interés del otro radicaba en los vínculos en general. La otra pareja coincidió desde un principio en trabajar sobre los parámetros en que se establecen las relaciones de pareja.

6.1.3 Trabajo sobre aspectos personales (miedos y escenas temidas)

Otro aspecto a tener en cuenta en este proceso es el trabajo de los miedos personales de cada uno de los miembros de la pareja de coordinación. Esto se abordó en primer lugar haciendo consciente lo que cada uno temía en relación a su propia persona y en segundo orden esclareciendo lo que uno teme en relación al otro. Esta tarea, se lleva adelante con el objetivo de hacer consciente en el vínculo coterapéutico los miedos de ambos y de esa manera estar preparados por si surgen en el momento de la coordinación del grupo.

Una de los aspectos más relevantes es el de las escenas temidas o miedos del terapeuta. Estas escenas se tienen que trabajar previamente para que no se repliquen en el grupo. Otro punto importante es tener un claro acuerdo en relación al encuadre elegido. Tiempos manejo del dinero Etc. (Klein, 2012)

Siguiendo en esta línea el armado de este vínculo también requiere un recorrido y trabajo sobre las escenas temidas que puedan darse durante en transcurso del taller. En este sentido, se abordan las posibles situaciones imaginarias que cada miembro tiene sobre lo podría suceder que genere miedo o temor o que influya negativamente durante el desarrollo de la actividad. En este caso la tarea consiste en expresar en el seno de la pareja todas las posibilidades de escenas temidas y planificar que hacer en el caso que ocurriera alguna. Lo que se busca con esto es por un lado hacer visible esas escenas y por otro darse cuenta de los recursos propios y vinculares con los que la pareja de coordinación cuenta para enfrentar esos momentos. En la cursada de la materia de preparación de los talleres vivenciales en la escuela de formación en Gestalt se trabaja improvisando esas escenas temidas y explorando las posibilidades de intervención en cada una. Las dos parejas entrevistadas coinciden el que el trabajo en conjunto sobre los miedos

esenciales y las escenas temidas fueron pasos fundamentales en la construcción y en el afianzamiento de su vínculo como coterapeutas.

En el caso de la primera observada, las escenas temidas eran distintas para cada uno de los terapeutas que la conformaban. A partir de que los temores eran distintos, al compartir las escenas temidas en el seno de la pareja el rol del coordinador se convirtió en un apoyo ya que funcionó como un mecanismo de resolución de posibles problemas.

Por otro lado, la otra pareja manifestó que compartían algunos temores y que eso le generaba una ansiedad previa que fueron trabajando en supervisión.

6.1.4 El poder y el control en la pareja Co terapéutica

Una dificultad muy frecuente con la que tienen que lidiar los terapeutas que se encuentran en un proceso de construcción del vínculo es el manejo y el funcionamiento de aspectos como el control y el poder dentro la pareja. Las luchas de poder entre los coterapeutas pueden expresarse desde la forma de cobrar los honorarios, quien baja a abrir la puerta, la forma de recibir a los pacientes, la forma de cerrar la sesión y la interrupción e incluso corrección de un terapeuta a otro. El consenso de la estrategia a seguir es vital para llevar a cabo la terapia. Si un terapeuta persigue nuevas estrategias sin consultarlo primero con su colega, reinará la confusión. (Pavlosky, 2011)

Es en plano donde suelen surgir diferencias y enfrentamientos que requieren de un trabajo muy específico para que el vínculo no se contamine. En este sentido es primordial trabajar primero de manera personal la relación propia con el control y el poder, las polaridades controlado-controlador, para luego abordarlo en conjunto

y sincerar en el vínculo que cosas en relación a esto le molesta a cada uno. La coterapia requiere de un funcionamiento equilibrado del poder y del control dentro la pareja para que la coordinación del grupo no se vea afectada. Las parejas entrevistadas coinciden en que ambos tuvieron que trabajar arduamente sobre estos aspectos, tanto de manera individual en un primer momento como de manera vincular luego. En el caso de la pareja que realizó el taller “ el mapa del amor” para lograr un equilibrio de poder entre ellas tuvieron que trabajar para que las tareas fueran equitativas. En esa línea las entrevistadas coinciden que tuvieron que ceder en algunos puntos hasta sentir que el taller era de las dos.

Por otro lado la pareja que trabajo sobre la temática de la confianza pudo encontrar un buen punto de equilibrio un vez que su vinculo se desarrollo y empezó a fluir.

6.1.5 El rol del supervisor

Para que todas las acciones descriptas anteriormente puedan convertirse un un proceso que finalice en la construcción de un vinculo coterapeutico optimo es fundamental la tarea que realiza el supervisor desde el primer momento de la elección del coterapeuta. En la escuela de formación en Gestalt , a cada pareja de coterapeutas se le asigna un supervisor experimentado que los acompaña desde el primer momento hasta la realización del taller en la Jornada abierta a la comunidad. La tarea principal que oficia el supervisor, mas allá de sugerir o no ciertas intervenciones o abordajes el la coordinación del taller o grupo, tiene que ver directamente con el funcionamiento como apoyo externo por un lado y como sostén en la construcción del vinculo con el otro terapeuta por el otro.

En esta línea, los miembros que coordinaron el taller sobre la confianza le asignaron una valoración muy positiva al rol de su supervisor y manifestaron que el mismo fue fundamental a la hora de construir la confianza en ellos mismos y en su compañero.

6.1.6 Modificación de las creencias personales

Una de las cuestiones con las que hay que trabajar durante la conformación del vínculo coterapéutico es la de las creencias individuales previas. Estas creencias básicamente tienen que ver con representaciones que un terapeuta puede tener con el otro terapeuta antes de iniciar el trabajo tanto sobre aspectos personales o con el desenvolvimiento profesional. En los casos donde las parejas de coordinación se arman por decisión propia suele existir un vínculo personal previo donde esas creencias tienen algún correlato con la realidad.

En el caso de las parejas de coterapeutas, las dos afirman que durante el armado del vínculo las creencias personales sobre el otro se modificaron en un alto grado. De la encuesta realizada, surge que la creencia personal previa más presente tenía que ver con que lo fundamental a la hora de buscar un coterapeuta radicaba en la similitud de la manera de pensar y en la personalidad.

Los psicólogos entrevistados coinciden en que el vínculo coterapéutico modificó creencias individuales y resaltan la verbalización de las diferencias como un proceso de crecimiento personal.

6.2 Figura-fondo

El concepto figura fondo es un constructo fundacional de la terapia gestalt. Sinay & Blasberg (2006) dicen que este concepto básicamente define al hecho de que cuando la atención de una persona se centra en algo esto se hace figura y, todo lo demás pasa a un segundo plano operando como fondo.

En este sentido, una de las principales características que brinda la coordinación o coterapia en los grupos terapéuticos o en los talleres vivenciales es la posibilidad de poder trabajar doblemente con este concepto. Por un lado con la Figura-fondo en lo que está directamente relacionado a la pareja coterapéutica y por otro el funcionamiento figura-fondo en lo que tiene que ver con el funcionamiento y la dinámica específica del grupo que se está coordinando. El concepto de figura-fondo básicamente define al hecho de que cuando la atención de una persona se centra en algo esto se hace figura y, todo lo demás pasa a un segundo plano operando como fondo. (Sinay & Blasberg ; 2006)

En el trabajo de construcción del vínculo coterapéutico el manejo de la figura-fondo es un tema que se trabaja y se aprende a realizarlo de manera cada vez más espontánea a medida que el vínculo crece y se consolida. En términos prácticos o explicativos se puede decir que en el momento de la coordinación del grupo o taller siempre hay un terapeuta que emerge como figura mientras el otro permanece como parte del fondo. Estas posiciones no son estancas y se cambian continuamente a lo largo del trabajo.

El terapeuta que emerge como figura es el que da una indicación o realiza una intervención específica o se dirige directamente a uno o varios miembros del grupo. En este caso, el terapeuta convertido en figura se vuelve protagonista aparentemente exclusivo de la coordinación del grupo. Sin embargo, este protagonismo exclusivo es solo aparente ya que el rol del otro terapeuta que se queda en el fondo es fundamental. El terapeuta que en ese momento se queda en

fondo cumple principalmente con la tarea de sostén del otro miembro de la coordinación que emerge como figura. Este sostén, permite que el terapeuta que esta realizando la intervención sienta la seguridad que su compañero esta en el fondo por un lado sosteniéndolo a el y por otro prestando atención a todo lo que ocurre dentro del campo grupal que ese momento no emerge como figura. De esta manera, el terapeuta desde el fondo brinda el soporte necesario para que el otro terapeuta se concentre en su totalidad en la intervención que esta realizando. De esta manera, también el sostén se ocupa de percibir lo que ocurre con un miembro del grupo o taller que resuena con algo que aparece entre los que emergen como figura. Esto posibilita que el terapeuta que ocupa la posición de de esa manera modificar sus intervenciones.

En el armado de un taller vivencial suele haber una coordinación previa en torno a la división de estos roles y se arma un esquema previo que inicialmente suele ser respetado. Sin embargo, a pesar de estas planificaciones previas, la parejas de coteraputas que tienen un vinculo trabajado adquieren la capacidad de hacer los ajustes necesarios e intercambiar los roles si la dinámica del grupo lo requiere. Las parejas observadas comentaron que varias veces tuvieron que alterar los planes previos en relación a lo que sucedía en la escena grupal. Entre otras cosas afirman que el establecimiento de un contacto visual permanente entre ellos durante la coordinación permitió un manejo de la figura-fondo flexible y ordenado.

Cuando se trabaja de dos, es muy importante conocer y afianzarse bien con su coterapeuta . No pueden dirigir los dos, es aconsejable que se turnen y lo conduzcan permanentemente juntos, pero siempre hay uno que en que en un momento determinado esta dando la pauta y el otro debe estar mas pasivo. (Varas,2011).

En el manejo de este concepto de figura y fondo se pueden entrometer el control y el poder si no están trabajados dentro del vinculo co terapéutico. En esta linea,

una de las parejas entrevistadas manifestó que al inicio de la planificación del taller, por cuestiones de poder y de control, el manejo de la figura y el fondo estaba dividido de manera equitativa. Con el paso del tiempo, con el trabajo del vínculo esto fue fluyendo y el paso de figura a fondo no lo vivieron como algo competitivo

La otra pareja observada, coincidió en que al principio del vínculo coterapéutico tenían todo armado de una manera muy metodológica pero sin espontaneidad. Esto generó una estructura muy rígida que no les permitía ningún tipo de improvisación. Lo más destacable que señaló esta pareja es que con el trabajo del vínculo lograron una conexión a través de las miradas que les permitió pasar de figura al fondo de manera flexible y espontánea.

6.3 Intervenciones en el ámbito grupal y vínculo co terapéutico

Los talleres vivenciales que se realizan bajo el formato Gestáltico tienen como objetivo trabajar un tema determinado de manera experiencial. La planificación de un taller vivencial, requiere de un trabajo previo donde se piensa como poner en práctica las ideas pensadas para llevar adelante y orientar la experiencia de los participantes. En esta planificación los coordinadores eligen las técnicas. Las mismas requieren un consenso entre los coordinadores para ser elegidas y son susceptibles a ser modificadas durante el desarrollo de los talleres. La aplicación de las mismas muchas veces también se ve influenciada por las características del vínculo coterapéutico,

Las actividades grupales bajo el enfoque gestaltico están son de corte netamente directivo. El terapeuta gestaltico es más directivo, interviene más en la actividad del grupo, proponiendo (y a veces participando en) experiencias, ejercicios, juegos y experimentos grupales que involucren a la totalidad de los miembros (Penarrubia, 2010)

Estos talleres, tienen un desarrollo pautado con anterioridad y para que su funcionalidad este garantizada esta dividido en ciertas partes. Estas partes son el

Inicio donde se realiza lo que se conoce como caldeamiento, luego lo sigue el nudo o desarrollo principal del taller y por ultimo el cierre.

Para llevar adelanta estas partes mencionadas anteriormente es necesario que los psicólogos realicen intervenciones espontáneas en relación a lo que sucede en ese campo grupal. Al ser espontáneas muchas de estas intervenciones requieren de la confianza y el conocimiento mutuo que genera el trabajo sobre el vinculo coterapeutico. Es en este sentido que durante el desarrollo de la coordinación del taller muchas veces surgen situaciones no planificadas que requieren intervenciones que si no surgen de una pareja coterapetica trabajada pueden resultar erróneas

En este sentido el haber trabajado los puntos mencionados anteriormente como la confianza, el miedo, el control y el poder y el manejo del concepto figura-fondo posibilitan el establecimiento de códigos comunicacionales para poder desarrollar estas intervenciones.

En el marco de los talleres vivenciales gestalticos las técnicas se introducen mediante ejercicios propuestos al grupo (fantasías dirigidas, juegos, etc.) cuya capacidad movilizadora suscite material para trabajar después individualmente (Castanedo, 1990)

En el caso del taller “confío mucho, poquito o nada” una de las técnicas utilizada fue la que se conoce con el nombre de lazarillo. La misma consiste en juntar a los participantes de a dos y que uno le ponga una venda en los ojos al otro y lo guíe por el espacio. Esta técnica apunta que el participante pueda explorar de una manera experiencial su confianza. Para poder realizar este trabajo, los coordinadores del taller realizaron intervenciones. Uno ocupándose de la figura y el otro teniendo en cuenta lo que sucedía en el fondo. En este caso un miembro de la pareja se hacía figura en el taller dando las instrucciones e indicando a los participantes la consigna. En ese momento el otro coordinador ocupó el lugar de fondo prestando atención a todo lo que sucedía en el campo grupal y sosteniendo al coordinador que en ese instante ocupaba el lugar de figura.

La otra pareja observada coordinó el taller titulado “ el mapa del amor”, el objetivo del mismo fue que los asistentes puedan darse cuenta sobre que parámetros construyen sus relaciones amorosas. Durante este taller se pusieron en práctica varias técnicas de imaginación. Estas técnicas consisten en que el participante pueda mediante la utilización de su imaginación, vivir o revivir ciertas situaciones del pasado o proyectar ciertas cosas que podrían suceder en el futuro. Cuando se utilizan estas técnicas las intervenciones específicas de los coordinadores tienden por un lado a generar el clima para que esto se pueda desarrollar por un lado y a tener un control del campo grupal por el otro ya que veces se suelen dar situaciones de alta intensidad emocional. Este control del campo grupal casi siempre se desarrolla desde el lugar de fondo. En esta línea, también es fundamental una buena comunicación verbal y visual entre los coordinadores para poder controlar el campo grupal.

Las parejas de coterapeutas observadas afirman que el crecimiento del vínculo coterapéutico modificó las intervenciones pensadas con anterioridad al desarrollo de los talleres. En este sentido coinciden en que el trabajo sobre el vínculo

coterapeutico mas que nada les dio la confianza y la seguridad para poder modificar las intervenciones pensadas con anterioridad. En esta línea los terapeutas consultados manifestaron que realizaron intervenciones distintas con el mismo taller pero con distintos asistentes. En este sentido en vínculo coterapeutico genera en clima propicio para desarrollar con creatividad las intervenciones.

7. Conclusiones

Como exponente de la tercera fuerza o los modelos psicoterapéuticos humanistas, el enfoque gestaltico pone su énfasis es los aspectos auténticos internos de las personas.

En esta línea, la asociación , se dedica desde hace más de 30 años a difundir y a trabajar con este enfoque en nuestro país. Esta tarea se realiza formando terapeutas y brindando a la comunidad una serie de servicios además de la posibilidad de la asistencia terapéutica.

Teniendo en cuenta el objetivo general de este TFI en un principio se puede concluir afirmando que una de las principales características de la coterapia desde el enfoque gestaltico es la importancia que la vincularidad entre los terapeutas adquiere al momento de poner en practica su trabajo. Esta relación vincular es la que va a posibilitar o no la realización con éxito del trabajo profesional. En esta línea , esta vincularidad se va construyendo y esta marcada

por las características individuales y por los aspectos personales de cada terapeuta que forma la pareja de coordinación. Estos aspectos son los que tienen que ver con los valores morales, los recursos y limitaciones propias, los deseos y los intereses particulares.

A partir de las observaciones realizadas, se puede llegar a la conclusión que la construcción del vínculo terapéutico depende de la manera en que se trabaje sobre esa construcción.

Durante el trabajo realizado, también se hizo notoria la diferencia entre una relación coterapéutica armada para la coordinación de un grupo terapéutico y una relación coterapéutica armada para llevar adelante un taller vivencial. Esta diferenciación queda clara, por un lado desde la bibliografía consultada y por otro desde la experiencia observada. La coordinación de un taller vivencial implica una serie de acuerdos previos, entre ellos la elección del tema, que hace que el vínculo de coordinación sea particular. Esta coordinación se arma con un solo objetivo claro que es al armado y la puesta en marcha del taller para trabajar con un tema determinado. Por otro lado la coordinación de un grupo terapéutico un trabajo a largo plazo objetivos totalmente distintos.

En otro orden de cosas, se hace notorio el rol preponderante que juega el supervisor durante la construcción de este vínculo coterapéutico. Durante la asistencia a las clases de preparación de la jornadas abiertas a la comunidad y durante las observaciones se pudo constatar que la supervisión es vital para afrontar las dificultades y desacuerdos y para lograr la fluidez necesaria que el vínculo necesita para funcionar de manera óptima.

Por otro lado, teniendo en cuenta uno de los objetivos planteados se puede concluir que la coordinación y el trabajo sobre el vínculo coterapéutico,

incluyendo los miedos y las sombras de los terapeutas, facilita el manejo de la figura y el fondo en los talleres vivenciales.

En relación a la utilización de las técnicas planificadas y de la realización de intervenciones, las mismas son susceptibles a ser modificadas a partir de la fluidez y la comunicación que la pareja logro construir.

Teniendo en cuenta las observaciones se puede concluir que una buena construcción de la vincularidad entre los terapeutas que van a coordinar un taller vivencial va a influir positivamente en la puesta en practica del trabajo planificado.

Desde una perspectiva critica, se puede pensar que el momento por el que estaban pasando las parejas de co coordinación observadas puede haber influido para que se muestren mas los aspectos positivos de este vinculo. Las mismas realizaron este trabajo en el momento de la finalización de su especialización de postgrado en Gestalt. A partir de esto es probable que los participantes se hayan encontrado en un momento idílico con sus compañeros y con la institución. Se propone para futuros trabajos observar también a parejas de co coordinación armadas en otra circunstancia.

8. Bibliografía

Bianchi F. & Spineto N. (2007) Coterapia. Recuperado el 10 de Septiembre de 2012 de www.agba.org.ar

Dameno S. & Vitale E. (2010) El Ciclo de Contacto. Recuperado el 18 de Septiembre de 2012 de www.agba.org.ar

Lewin, K (1988). La teoría del campo en la ciencia social. Barcelona. Paidós

Klein R. (2009) El Trabajo Grupal. Buenos Aires: Lugar Editorial

Maisonneuve J.(2003) La Dinámica de los Grupos. Buenos Aires: Nueva Vision

Muñoz Polit M. (2008) La sensibilización Gestalt en el trabajo terapéutico. Desarrollo del potencial humano. México: Pax México

Naranjo C. (2011) La Vieja y Novísima Gestalt: actitud y práctica de un experiencialismo ateorico. Santiago de Chile: Cuatro Vientos

Pavlosky F (2011) Como armar un grupo terapeutico. Recuperado el 20 de Septiembre de 2012 de www.topia.com.ar/articulos

Perls F. (2008) Dentro y fuera del tarro de la basura. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.

Polster E. & Polster. M. (2008). Terapia Gestáltica. Buenos Aires: Amorrortu.

Sas de Guiter M. (2005) Exigencia y Cambio. Recuperado el 2 de Octubre de 2012 de www.agba.org.ar

Sas de Guiter, M (2005) Ponencia V congreso mundial de psicoterapias.
Recuperado el 21/05/2012 de ww.agba.org.ar .

Sinay S. & Blasberg P. (2006). Gestalt para principiantes. Buenos Aires.

Spineto N (2009) El Grupo terapéutico como campo de experimentación.
Recuperado el 12 de Septiembre de 2012 de www.agba.org.ar .

Shutz W (2001) Todos somos uno. Buenos Aires: Amorrortu.

Varas M (2011) terapia de grupo. Manual de orientación Gestaltica. Santiago de Chile : cuatro vientos.

Zinker. J. (2003). El Proceso Creativo en la Terapia Guealtica. Buenos Aires:
Paidós.

ANEXO

Síntesis de la entrevista al Lic. Ricardo Klein.

Psicólogo, docente de la escuela de postgrado de AGBA, Miembro del Dpto de grupos de AGBA

¿Cuál es la característica principal que conforma el vínculo coterapéutico?

La característica principal es el respeto, el respeto permite la diferencia la diferencia y el respeto permite la creatividad. A partir de la diferencia y de la creatividad que surgen del respeto se va a poder intervenir con eficacia clínica en el ámbito de grupal. Otra de las características principales es la confianza. Esta es primordial a la hora de formar un buen vínculo coterapéutico.

¿Qué posibilidades brinda el trabajo bajo el modo de coterapia?

La coterapia brinda la posibilidad de tener otra visión cuando uno no sabe que hacer. Esto se relaciona con lo mencionado anteriormente en relación al respeto y a la confianza. Cuando se trabaja en coterapia se trabaja con la “masa perceptiva”

que cada terapeuta trae. Esta masa perceptiva esta formada por la experiencia de vida de cada terapeuta. Estos diferentes puntos de vista permiten una lectura mejor de lo que sucede en grupo

¿ Como son los diferentes modelos de coterapia?

Se podría decir que existen 3 líneas o modelos de llevar adelante la coterapia. La primera línea seria donde la pareja terapéutica son como una mamá y un papá que no tienen ningún conflicto. La segunda donde los terapeutas van por lados distintos (a veces pueden coincidir) y la tercera donde directamente siempre dicen lo contrario. En esta última el conflicto juega un rol preponderante.

¿Qué hay que tener en cuenta al momento de elegir un coterapeuta?

Hay que pensar con quien puedo trabajar una manera y con quien puedo trabajar de otra. Tener en cuenta el tema de la confianza y el respeto. Otra cosa muy importante es elegir a alguien con el que se pueda trabajar los conflictos. Los conflictos no trabajados en la pareja coterapeutica los actúan los pacientes.

¿Qué otra cosa importante hay que trabajar en el vinculo coterapeutico?

Una de los aspectos más relevantes es el de las escenas temidas o miedos del terapeuta. Estas escenas se tienen que trabajar previamente para que no se repliquen en el grupo. Otro punto importante es tener un claro acuerdo en relación al encuadre elegido. Tiempos manejo del dinero Etc.

Entrevista vinculo coterapeutico

Pareja A 1

. ¿Cómo fue la elección del coterapeuta? ¿se eligieron de manera voluntaria o los agrupo la dirección de la escuela?

La elección fue de manera “voluntaria” de acuerdo a las fortalezas y debilidades que cada uno identificaba. Estas eran puestas en carteles numerados, mientras que la identidad permanecía oculta y nos elegimos en función de dichas características, desconociendo en un primer momento la identidad del compañero.

¿Cómo fue la etapa inicial en el desarrollo del vínculo?

.

La primera etapa del desarrollo del vínculo tuvo que ver con conocernos un poco más desde lo cotidiano. Si bien habíamos compartido tres años de formación, era

justo una de las personas con las cuales yo menos contacto había tenido. Intentamos pasar un poco más de tiempo juntas, charlando acerca del taller y compartiendo de paso otras cosas, y sobre todo por mail, ya que vivimos en distintas ciudades. De hecho, la idea para el nudo del taller surgió a partir de una conversación muy relajada en un pasillo.

Luego, comenzaron a surgir algunas rispideces en el vínculo que fueron trabajadas en el espacio de supervisión.

¿Existieron dificultades?

Si, sobre todo a la hora de tratar de resolver los conflictos que se planteaban, donde adoptamos en un principio posturas que no contribuían a resolver la situación (donde una optaba por distanciarse y la otra por llevar adelante el taller “como sea”) y otras relacionadas con la competencia.

¿Cómo trabajo sus miedos en el vinculo coterapeutico?

Dado que tuvimos conflictos relativamente temprano, estos pudieron comenzar a ser trabajados en el espacio de supervisión, donde pudimos plantearnos mutuamente nuestros temores, que a la vez se retroalimentaban. Yo temía quedarme sola y terminaba por asumir toda la responsabilidad y esto generaba en el otro sentirse desplazado, lo cual incrementaba sus temores. Pudimos establecer acuerdos y comprometernos a trabajar sobre los desacuerdos

.

¿Durante el trabajo en pareja se modifíco algunas de sus creencias?

Si, sobre todo en lo referido a mi temor a la desconexión.

¿Como fue el funcionamiento del control y del poder?

Fueron temas trabajados entre nosotras y en la supervisión. Tuvimos que hacer acuerdos en relación al armado, cada una tuvo que ceder en alguna cuestión, y cuidamos de que las dos sintiéramos que la distribución de tareas fuera equitativa (quién coordina cada parte de taller, por ejemplo), de modo que el taller fuera sentido como “de las dos”.

¿Durante la construcción del vinculo como se trabajaron las escenas temidas?

Afortunadamente para ambas, las escenas temidas eran distintas, con lo cual al compartir las escenas, la otra podía ofrecer un modo de resolución posible. Al no compartir ese temor, la co-coordinadora fue un apoyo importante, ya que, por un lado, ofrecía una posibilidad de resolución (algo no evidente para mí en ese momento) y a la vez, era una persona que, si eso llegara a suceder, podría afrontarlo.

¿Con que apoyo externo contaron para la construcción del vínculo?

Contamos con el espacio de supervisión, con la materia de las jornadas, donde pudimos trabajar algunas cosas o, al menos, contábamos con cierto tiempo para el armado del taller (lo cual implicaba a su vez trabajar en el vínculo). La posibilidad de compartir experiencias con otros compañeros de año también fue un apoyo.

¿El tema del taller vivencial surgió como proceso del armado del vínculo?

El tema surgió el primer día que se formó la pareja de coordinación, dado que esa era la consigna desde los directores. El tema lo elegimos porque se trataba de algo que nos convocaba a las dos (algo común) y que habíamos trabajado mucho en nuestro proceso en la escuela, a lo largo de los tres años.

¿Como fue el manejo de la figura y el fondo en el taller?

En un principio, por las cuestiones de poder y control que se pusieron en juego, dividimos las tareas en la coordinación en un modo que lo sentimos equitativo. Luego, sobre esta base y también porque con el correr del tiempo se fue afianzando el vínculo, se pudo ir dando un movimiento fluido entre figura y fondo. Al momento de realizar el taller, cada una fue figura y fondo alternativamente y esto fue fluyendo. No lo viví como algo competitivo (pelear por ser figura) sino como algo cooperativo.

¿Cuales fueron las intervenciones realizadas en el taller?

A lo largo del taller, fuimos realizando diversas intervenciones, como la propuesta de un “experimento” a partir del caldeamiento, incluyendo una visualización guiada para la presentación, preguntas relacionadas con lo que estaba sucediendo en el aquí y ahora del taller, orientadas a facilitar el registro de las sensaciones, emociones y pensamientos a partir de la situación planteada (qué y cómo, fundamentalmente), realizamos señalamientos y compartimos algo de lo observado a lo largo del taller,. Hacia el final, fuimos realizando recapitulaciones y síntesis a partir de la puesta en común e incluimos algunas cuestiones más generales acerca del tema (partiendo de la vivencia y desde lo que iban compartiendo)

¿el crecimiento del vínculo modificó las intervenciones pensadas?

El crecimiento del vínculo, la confianza y la apertura, fomentaron la creatividad (si bien la idea del nudo la tuvimos rápido, nos sirvió para pensar la implementación, los materiales, el caldeamiento) y también posibilitó cierta

fluidez (a pesar de los nervios) en el modo en que fueron hechas las intervenciones.

Entrevista vínculo coterapeutico

Pareja A 2

1. ¿Cómo fue la elección del coterapeuta? ¿se eligieron de manera voluntaria o los agrupó la dirección de la escuela?

La elección fue anónima, a través de una actividad que realizamos donde cada uno ponía en un papel sus fortalezas y debilidades y elegíamos eso, atributos, de tres personas. En nuestro caso no nos habíamos elegido en primer lugar.

2. ¿Cómo fue la etapa inicial en el desarrollo del vínculo?

Al comienzo fue grata la experiencia, nos conocíamos, queríamos como compañeras, no había roces, vi el potencial de ella y la idea fluyó rápido.

3. ¿Existieron dificultades?

Si, existieron varios obstáculos que terminaron siendo provechosos para el trabajo, después de hablarlos y revisar el vínculo con el supervisor, todo fue más claro y el armado del taller fluyo con más naturalidad

4. ¿Cómo trabajo sus miedos en el vinculo coterapeutico?

Lo trabajamos expresando con palabras: que temo de mí y que temo de mi compañera y eso nos permitió estar más concientes y alertas a la hora de llevarlo a cabo y en mayor contacto.

5. ¿Durante el trabajo en pareja se modifíco algunas de sus creencias?

Revisando me doy cuenta que sí, que varias creencias que tenia de mi respecto al vinculo y que tenia sobre ella se modificaron. Creo que lo más importante es que yo creía que para buscar un coterapeuta lo importante era ser parecidos en forma de pensar y personalidad y la verdad que no fue así y descubrí que lo más importante es verbalizar todo, que la diferencia no resta, SUMA y que ser complementarios es muy beneficioso.

6. ¿Como fue el funcionamiento del control y del poder?

Esto fue un tema que surgió, hizo ruido y una vez expresado algo se movió.

Considero que es cuestión de mostrarse, poner límites y expresar la

incomodidad. Cuando nosotras lo hicimos juntas y con sinceridad se equilibrio el tema del poder y del control.

7. ¿Durante la construcción del vínculo como se trabajaron las escenas temidas?

Los temores propios y respecto de la otra ya los habíamos tocado. Pero después de hacer la prueba del taller con un grupo de gente surgió esta inquietud y charlamos las escenas temidas respecto al taller y a los participantes y juntas fuimos tirando ideas sobre que poder hacer en cada caso, como intervenir, que teníamos nosotras como recursos frente a esas posibles escenas.

8. ¿Con que apoyo externo contaron para la construcción del vínculo?

El apoyo más fuerte se lo pedimos a la supervisora y una vez dicho nos lo pudo dar y sostener desde su lugar. También el grupo entero fue un gran apoyo.

9. ¿El tema del taller vivencial surgió como proceso del armado del vínculo?

El tema surgió el mismo día después de elegirnos, no sé qué paso, pero surgió, se dio, fue como una explosión que hicimos juntas. No era una inquietud ni la idea que cada una tenía previamente, surgió en el encuentro y termino siendo un tema que en lo personal nos estaba tocando a ambas.

10. ¿Como fue el manejo de la figura y el fondo en el taller?

Fue coordinado previamente, nos dividimos los roles para poder interactuar más tranquilas y ese día establecimos mucho contacto visual para que realmente haya una figura y un fondo, fue flexible y ordenado. De todos modos según el grupo fuimos haciendo unos ajustes creativos en la marcha, pero al mirarnos nos dábamos lugar.

11. ¿Cuales fueron las intervenciones realizadas en el taller?

En todas las veces que lo hicimos fue distinto, según la energía grupal que se generaba interveníamos, a veces directamente, otras con señalamientos, dirigidos tanto a una persona en particular como al grupo entero.

12. ¿el crecimiento del vínculo modifico las intervenciones pensadas?

Si, totalmente, de hecho en el taller mismo sobre la marcha modificamos algunas intervenciones y creamos nuevas, nos consultamos al oído, la otra confiaba y se hacía y eso lo permitió la madurez del vínculo. Y eso para mí, fue la mejor experiencia. Una prueba de confianza y seguridad, tanto en nosotras mismas como en el taller.

Entrevista vinculo coterapeutico

Pareja B1

1. ¿Cómo fue la elección del coterapeuta? ¿se eligieron de manera voluntaria o los agrupo la dirección de la escuela?

La elección de mi compañera no fue voluntaria, nos asigno un compañero la dirección de la escuela

2.¿Cómo fue la etapa inicial en el desarrollo del vínculo?

La etapa inicial del vinculo fue difícil, mucho no nos conocíamos y hubo cosas de mi compañera que me molestaron. Con el tiempo me di cuenta que fueron proyecciones mías

3.¿Existieron dificultades?

Si, al comienzo hubo problemas de comunicación y de organización.

4.¿Cómo trabajo sus miedos en el vinculo coterapeutico?

Los miedos los trabajamos haciéndolos explícitos y charlándolos entre nosotros.

.

5.¿Durante el trabajo en pareja se modifico algunas de sus creencias?

. Si, mas que nada en relación a ideas previa que tenia de mi compañera.

6.¿Como fue el funcionamiento del control y del poder?

En ese tema creo que nuestro funcionamiento fue bastante equilibrado.

7.¿Durante la construcción del vinculo como se trabajaron las escenas temidas?

De la misma manera que los temores, los trabajamos en los espacios de supervisión

8.¿Con que apoyo externo contaron para la construcción del vínculo?

Contamos con el apoyo de nuestro supervisor y del grupo en general

.

9.¿El tema del taller vivencial surgió como proceso del armado del vínculo?

La elección del tema fue compleja, yo quería trabajar las relaciones de pareja y mi compañera los vínculos en general. Terminamos consensuando trabajar sobre la confianza

.

10.¿Como fue el manejo de la figura y el fondo en el taller?

Fue bastante flexible; cuando logramos generar un vínculo trabajado pudimos pasar de figura a fondo de manera espontánea

11. ¿Cuáles fueron las intervenciones realizadas en el taller?

Realizamos ejercicios que pudieran generar que los asistentes pudieran darse cuenta de su relación con la confianza en uno mismo y en los otros

10. ¿El crecimiento del vínculo modificó las intervenciones pensadas?

Totalmente, cuando logramos una conexión entre nosotros pudimos modificar las cosas con seguridad

Entrevista vinculo coterapeutico

Pareja B2

1. ¿Cómo fue la elección del coterapeuta? ¿se eligieron de manera voluntaria o los agrupo la dirección de la escuela?

Nos agrupo la dirección de la escuela.

2.¿Cómo fue la etapa inicial en el desarrollo del vínculo?

.La primera etapa fue complicada. No nos conocíamos mucho, yo me quede sorprendida cuando me juntaron con mi compañero. Eso me genero preocupación

3.¿Existieron dificultades?

Si, al principio yo no podía empatizar con mi compañero y eso me hacia sentir sola

4.¿Cómo trabajo sus miedos en el vinculo coterapeutico?

Los trabajamos en la materia de la escuela hablándolos y compartiéndolos entre nosotros y el resto de los compañeros.

5.¿Durante el trabajo en pareja se modifíco algunas de sus creencias?

.

si.

6.¿Como fue el funcionamiento del control y del poder?

En ese sentido no tuvimos mayores problemas.

7.¿Durante la construcción del vinculo como se trabajaron las escenas temidas?

Si, yo las trabaje mas que nada en mi espacio de supervisión.

8.¿Con que apoyo externo contaron para la construcción del vínculo?

.Para mi el rol de mi supervisor fue fundamental

.9.¿El tema del taller vivencial surgió como proceso del armado del vínculo?

Si, por que queríamos trabajar cosas distintas

.

10¿Como fue el manejo de la figura y el fondo en el taller?

Una vez que logramos la confianza entre nosotros pudimos relajarnos y manejar bien los roles de cada uno

11¿Cuales fueron las intervenciones realizadas en el taller?

Tratamos de que los ejercicios propuestos logren que los participantes puedan conocerse un poco mas y ver en que lugar se posicionaban en cuanto a la confianza

12¿el crecimiento del vínculo modifico las intervenciones pensadas?

Si, terminamos trabajando muy comodoss

