

P. M. Ruiz Lázaro
J. M. Velilla Picazo
A. Bonals Pi

Terapia psicodramática grupal en escolares de una Unidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil

Sección de Psiquiatría Infanto-Juvenil
Hospital Clínico Universitario de Zaragoza

Correspondencia:

P. M. Ruiz Lázaro
Luis Vives 8, 3º A
50006 Zaragoza

Psychodramatical group therapy in schoolchildren from an Infantile Psychiatric Unit

RESUMEN

Se presenta una experiencia psicodramática grupal con siete niños (tres varones y cuatro mujeres) escolares de 9 años 2 meses a 11 años, con diversas patologías no psicóticas, en la Sección de Psiquiatría Infantil del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza. La técnica empleada es, con modificaciones, la de Rodolfo Rodríguez del Service Médico-pédagogique de Genève. Se describe y se analiza la práctica durante 1995. Se explica dentro de su marco teórico.

PALABRAS CLAVE

Psicodrama; Grupo; Psicoterapia; Niños; Psiquiatría.

ABSTRACT

It is presented a psychodramatic experience of group with 7 children (3 male and 4 female) scholastic of 9 years 2 months to 11 years, with various pathologies not psychotic, in the Infantile Psychiatry Section of the University Clinical Hospital of Zaragoza. The employed technique is, with modifications, Rodolfo Rodríguez's one of the Service Médico-pédagogique of Genève. It is described and is analyzed practice during 1995. It is explained within its theoretical framework.

KEY WORDS

Psychodrama; Group; Psychotherapy; Children; Psychiatry.

208 INTRODUCCIÓN

Jacob Levy Moreno (1889-1974), psiquiatra, filósofo e investigador social, nació en Rumanía, aunque vivió y trabajó en Viena hasta 1925 en que emigró a los EE.UU.^(1,2). Interpretó a Dios en 1896 con un grupo de niños de cuatro y cinco años. Voló desde una pirámide de sillas y se provocó una fractura. Fue la primera sesión psicodramática que dirigió aunque descubrió este instrumento terapéutico en los años veinte tras la experiencia de Bárbara, una de las actrices de su teatro de la espontaneidad vienés (Steigreiftheater)⁽³⁾. Así, acuñó el término de Psicodrama para designar una forma o método de psicoterapia colectiva o de grupo en la que se trata de lograr que los pacientes con una actitud activa compongan o interpreten una pieza dramática^(4,5).

Comprende una representación estructurada, dirigida y dramatizada de la problemática personal y emocional del enfermo y de los conflictos inmediatos de la interacción grupal que explora la personalidad y las relaciones interpersonales^(1,6). Sus resultados terapéuticos son más rápidos y mejores con niños, aunque este método se aplicó en principio sobre todo al adulto, donde sigue teniendo utilidad^(7,8). El niño pequeño o con dificultades de expresión, inhibición, va a manifestar más fácilmente sus conflictos, tensiones o problemas a través de la acción que a través de la palabra, de los medios simplemente verbales⁽⁹⁾. El niño por su tendencia lúdica es un "protagonista natural del psicodrama"⁽¹⁰⁾, cuyas técnicas básicas derivan de elementos de su juego, de su actividad espontánea, de sus experiencias⁽²⁾.

OBJETIVO

El objeto de este trabajo es mostrar nuestra experiencia en terapia psicodramática infantil dentro de la Sección de Psiquiatría Infanto-Juvenil del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza.

MATERIAL Y MÉTODO

Se aplica modificada la técnica de psicodrama de niños de Rodolfo Rodríguez⁽¹¹⁾ "aprehendida" tras una estancia en las Institutions Universitaires de Psychiatrie en Genève (IUPG) (Profesor Guimon) en el Service Médico-Pédagogique de Genève (Profesor Manzano)

gracias al programa Europa del Gobierno de Aragón y la Caja de Ahorros de la Inmaculada (CAI).

Dos terapeutas (masculino y femenino) manejan un grupo pequeño de niños⁽²⁾ de edad relativamente homogénea. Uno de los pacientes cuenta una historia y los niños se reparten sus papeles y los de los psiquiatras psicoterapeutas. No hay público, y pacientes y terapeutas son a la vez actores, guionistas y directores, de un modo total de la investigación psicodramática.

Se emplean cuatro tipos de palabra:

Contextual: sitúa el marco, las normas, es la de la ante-escena.

Escénica: desde el papel, dentro del juego dramático.

Pronunciada fuera del rol: memoriza escenas pasadas para restablecer la continuidad de la historia del grupo.

Accesorio: para contener la escena, apresar la desviación.

Hay cuatro movimientos:

Primero: desde la periferia al centro⁽²⁾.

Tiempo 1: para restablecer por los terapeutas los límites del marco establecido en la sesión anterior, retomar el contrato inicial, la alianza terapéutica, la regla grupal.

Tiempo 2: para la palabra de los niños, para vender su argumento, escoger, quedarse con los mejores papeles, negociar los secundarios. La dinámica grupal alcanza su apogeo. El guionista debe crear papeles para todos. Los terapeutas deben estar contenidos e influir en la dinámica, facilitando el reparto, ayudando a vencer resistencias y pensando en interpretar para establecer la diferencia entre lo manifiesto y lo latente.

Segundo: el de la interpretación escénica del papel atribuido.

Tercero: el tiempo de detenerse y retomar, relanzar lo interpretado, restablecer la continuidad del preconsciente desvelando el contenido latente.

Cuarto: el de preparar la separación. Este tiempo aumenta la asimetría niños-terapeutas. Estos últimos desalojan a los pacientes recuperando sólo para ellos la escena espacial en que se reflexionará sobre la secuencia acaecida.

Están presentes dos observadores que recogen por escrito el material para la posterior discusión del equipo. Periódicamente se establecen reuniones con los padres para seguimiento y evaluación.

El lugar para su práctica es una sala de medianas dimensiones con las sillas de los participantes dispuestas de modo que dos sillas de color negro (para los

Tabla 1 Escala de extraversión del EPQ-J de Eysenck

PC 1-5 PC 5-10 PC 25 PC 25 PC 30 PC 30 PC 30 PC 80

adultos de la pareja terapéutica) están frente a siete sillas de color naranja (diferente, para los pacientes). Los dos observadores se sientan en una lateral, de modo que puedan observar claramente las sesiones. También están disponibles una mesa de material resistente y varios cojines blandos para recortar, organizar el espacio^(9,11).

Durante el año 1995 se realizan sesiones semanales de 45 minutos de duración con un grupo de siete niños, seleccionados con indicación para esta terapia, de edades comprendidas entre los 9 años 2 meses y los 11 años (la media es de 10 años 3 meses), de ambos sexos (cuatro mujeres y tres varones). De cada uno de ellos se ha practicado la historia clínica, psicobiográfica y exploración psicológica-psicométrica completa (EPQ-J de Eysenck, CDS de Lang y Tisher, STAIC de Spielberger, matrices progresivas de RAVEN o WISC o WISC-R de Wechsler en todos los casos y adaptación de Bell, diversas pruebas proyectivas: TAT de Murray, CAT-H de Bellak, dibujos de la familia de Trude Traube, Corman, HTP de Buck: house de Minkowska, tree de Koch, person de Machover en algunos). A destacar que la inteligencia es normal, salvo en dos casos con CI límite de 84, y que en el cuestionario de personalidad de Eysenck en seis de los casos la Escala de extraversión o "E" tiene percentiles bajos o normales bajos y sólo en uno tiene un percentil alto (Tabla 1).

Los diagnósticos (CIE-10, DSM-IV) son: trastorno adaptativo, del comportamiento social (retraimiento, timidez y problemas de sociabilidad), de ansiedad de separación, trastornos emocionales, problemas escolares, de aprendizaje, reacción depresiva prolongada e hiperfagia psicógena (Tabla 2).

RESULTADOS

Los contenidos manifiestos de las sesiones dramáticas abarcan una temática muy diversa que va desde las series de televisión infantiles de moda (power rangers, tortugas ninja), los cuentos fantásticos inventados, al relato de sus experiencias personales y familiares (excursiones, cumpleaños, relaciones entre los miembros del grupo, atraco de una madre) pasando por aconteci-

Tabla 2 Diagnósticos CIE-10, DSM-IV

F94.8	Otros trastornos del comportamiento social en la infancia y adolescencia: retraimiento y timidez con deficiencias en la sociabilidad (2 casos) (313.9).
F93.0	Trastorno de ansiedad de separación. (309.21)
F43.25	Trastorno de adaptación con alteración mixta de emociones y disociales (309.4).
Z63.5	Ruptura familiar por separación-divorcio
F43.21	Reacción depresiva prolongada (309.9).
F50.4	Hiperfagia en otras alteraciones psicológicas (307.50)
F93.9	Trastorno de las emociones de la infancia sin especificaciones (313.9).
F51.4	Terrores nocturnos (307.46).
F81.9	Trastorno del aprendizaje no especificado (315.9).

miento de actualidad (atentado a Aznar). Su relación pormenorizada o la exposición de una sesión sería excesivo para los límites de este escrito.

Conjuntamente con la terapia psicodramática en dos de los casos se sigue tratamiento psicofarmacológico con antidepresivos (fluoxetina y clorhidrato de minaprina)⁽⁹⁾.

La evolución de los trastornos ha sido a la mejoría con cambios apreciables en este período de seguimiento, desapareciendo la sintomatología emocional ansiosa y depresiva, las somatizaciones y mejorando la introversión, la timidez, con mayor capacidad de interacción social. Persiste en un niño la mala adaptación al divorcio, pasando del rechazo y heteroagresividad verbal hacia el padre a la madre en la actualidad (coincidiendo con el cambio de convivencia familiar)

DISCUSIÓN

Reanudamos, años después, la actividad psicodramática iniciada en 1979 en nuestro Departamento (Profesor Antonio Seva) y abandonada por la excesiva demanda asistencial. El psicodrama clásico de Moreno apenas se emplea hoy de modo ortodoxo, sí sus conceptos y fases (calentamiento o "warming up", dramatización, comentarios finales), su aproximación sistemática con acento en las relaciones interpersonales, en la interacción. Si al principio hubo obstáculos para su

210 aceptación, en la actualidad está reconocido como un método psicoterapéutico más. Muy extendido está el psicodrama psicoanalítico en sus dos escuelas:

- Latinoamericana: Paulovsky, Moccio, Martínez Bouquet, Kesselman.

- Francesa: Ajuriaguerra, Levobici, (psicoanálisis dramático de grupo), Anzieu, Degoumois, Michaux, Duche, Widlocher, Soule, Diatkine, Kaes, Lemoine (integran teorías de Lacan), Kestenberg, Lestenberg, Basquin, Testmale, Monod, Ancelin Schutzenberger (psicodrama triádico) entre otros⁽¹¹⁻¹⁷⁾.

Son las nociones teóricas de esta última escuela y su práctica aprendida junto a Rodolfo Rodríguez, Marie Pierre Maystre (con niños con trastornos caracteriales, problemas de aprendizaje en las Consultas de Sector de Onex) e Ignacio Melo (con niños psicóticos en el Centro de día "Institución Maison des Charmilles") del Service Médico-Pédagogique de Genève las que inspiran nuestra actuación⁽⁹⁾.

Nos parece importante una selección previa de los pacientes a incluir en el grupo de psicodrama de acuerdo a unas indicaciones generales amplias (trastornos psicomotores, caracteriales, inhibiciones, timidez, dificultades de expresión, neurosis general, que es la indicación más frecuente)^(8,10). No hemos incluido psicóticos en nuestro grupo, buscando homogeneidad, aunque está indicado el psicodrama en ellos pues incita a la expresividad mímica y al contacto corporal real en la relación afectiva con el equipo terapéutico⁽¹⁰⁾.

La mayoría de los terapeutas de grupo prefieren trabajar con un co-terapeuta que complementa y apoya⁽¹⁸⁾. El utilizar dos terapeutas facilita la dinámica del grupo y observar mejor su proceso⁽¹⁾.

Consideramos útil que los terapeutas sean una pareja (hombre y mujer) pues presenta ventajas únicas⁽¹⁷⁾: facilita las identificaciones y permite que la dinámica generada sea el vínculo donde entender y elaborar las formas patológicas de sus relaciones objetales⁽¹⁹⁾. La pareja terapéutica, es decir, esta presencia de dos adultos de distinto sexo en posición de líderes de un grupo, va a plantear identificaciones con imágenes parentales, va a ser lugar de proyección del fantasma común a propósito de la pareja y la escena primitiva⁽²⁰⁾. Y así lo hemos visto en nuestro quehacer semanal. El hecho de ser pareja ofrece al paciente una pantalla proyectiva diferente de la terapia individual. Se producen inevitablemente particularidades en la transferencia⁽²¹⁾. Para Pavlovsky⁽²²⁾ se puede pensar que una pareja terapéu-

tica no necesita ser de sexo diferente. Muchas veces no impide para nada la explicitación de la fantasía de la pareja de los padres⁽²³⁾.

Eso sí, los terapeutas deben estar suficientemente a gusto entre ellos para que sus fantasmas de cara al grupo y vis a vis no sean bloqueados, puedan ser discutidos y jugados en toda la gama propuesta por los niños del grupo.

Los niños en período de latencia consolidado o fin de latencia (9 a 12 años) son para Lasa⁽²³⁾ los que más se benefician de esta técnica que les permite movilizaciones defensivas importantes sin sentirse acosados, ya que no temen tanto la dependencia física del adulto y pueden ver en otros sus mecanismos intrapsíquicos, ejercer la comprensión y tolerancia hacia la rigidez ajena^(23,24). Muy a menudo el psicodrama analítico es el acceso más fácil para niños en período de latencia que corren el riesgo de ser demasiado defensivos, hablar poco o aplicarse de forma obsesiva a sus dibujos durante las sesiones enteras. Permite movilizar el juego de las identificaciones y realizar transformaciones fecundas⁽²⁵⁾.

Es la edad con la que hemos trabajado, sin diferencias entre los integrantes mayores de tres años, como recomienda Pavlovsky. También coincidimos con él en que las técnicas dramáticas en escolares y adolescentes ofrecen ventajas sobre otras terapias grupales⁽²¹⁾. El sociodrama o psicodrama aunque puede usarse durante un período dilatado de tiempo se usa en tratamientos breves para Poch y Talarn⁽²⁶⁾. Nosotros hemos dado a nuestro grupo una duración de un año, con buenos resultados clínicos.

El funcionamiento del psicodrama es tan misterioso como todos los efectos del trabajo psicoterapéutico. Uno observa muchos cambios pero no se puede decir o predecir de modo definitivo cómo trabaja realmente para Bosselmann⁽²⁾. El psicodrama es una terapia profunda de grupo que empieza donde termina la psicoterapia de grupo y la amplía para hacerla más efectiva⁽²⁷⁾. Su uso está lleno de peligros en manos de personas no informadas e inexpertas, siendo necesaria una formación adecuada para su práctica^(17,27,28).

CONSIDERACIONES FINALES

A partir de nuestro trabajo durante estos meses coincidimos con Serge Levobici⁽⁸⁾ en que el psicodrama de niños es terapéuticamente eficaz y económico.

Nos parece que la terapia psicodramática grupal tiene sus indicaciones en los trastornos psiquiátricos del niño y adolescente que se controlan ambulatoriamente en una Unidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil.

Se debería contemplar como un instrumento terapéutico más en la formación de los futuros psiquiatras del niño y del adolescente.

211

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Pérez A. *Psiquiatría para no psiquiatras*. Salamanca: Tesitex, 1995.
- 2 Bosselman R. Psychodrama in Psychiatry and Mental Health. En: Seva A. *The European handbook of Psychiatry and Mental Health*. Zaragoza: Anthropos. Prensas Universitarias de Zaragoza, 1991:2148-2152.
- 3 Lemoine G, Lemoine P. *Teoría de Psicodrama*. Barcelona: Gedisa, 1979.
- 4 Feixas G, Miro MT. *Aproximaciones a la Psicoterapia. Una introducción a los tratamientos psicológicos*. 2ª reimpresión. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, 1995.
- 5 *Diccionario de Psiquiatría*. Barcelona: JIMS, 1995.
- 6 Velilla JM, Tejero R. Una experiencia psicodramática en Psiquiatría Infantil. *Comunicación psiquiátrica*. 1980;6:401-409.
- 7 López JM. Psicodrama infantil. En: Ruiz C, Barcia D, López-Ibor JJ. *Psiquiatría*. Barcelona: Toray, 1982:720-723.
- 8 Levobici S. El Psicodrama en el niño y el adolescente. En: Biemann G. *Tratado de Psicoterapia infantil*. Barcelona: Espaxs, 1973:815-821.
- 9 Ruiz PM, González S, Garces EM, Olza I, Velilla JM, Bonals A, Seva A. Psicodrama de grupo de niños. En: *La psiquiatría en la década del cerebro*. Madrid: Libro del Año, 1995:424-427.
- 10 López JM. *El Psicodrama en Psiquiatría clínica*. Granada: Círculo de Estudios Psicopatológicos, 1982.
- 11 Rodríguez R, Von Siebenthal A. El Psicodrama de los grupos de niños. En: Manzano J, Palacio-Espasa F. *Las terapias en psiquiatría infantil y Psicopedagogía*. Barcelona: Paidós Ibérica, 1993:137-151.
- 12 García A. Aproximación histórica y filosófica a la psicoterapia de grupo. En: Ávila A. *Manual de Psicoterapia de grupo Analítico-Vincular*. Madrid: Quipú Ediciones, 1993:35-74.
- 13 García A. Psicoterapia de grupo. revisión histórica. En: Garrido M, García J. *Psicoterapia: Modelos contemporáneos y aplicaciones*, 2ª ed. Valencia: Promolibro, 1994:165-206.
- 14 Leutz G. La terapia psicodramática: presente y futuro. En: *El grupo, lugar de encuentro y divergencia*. Madrid: Primeras Jornadas Internacionales Grupo, Psicoanálisis y Psicoterapia, 1988:56-68.
- 15 Schutzenberger A. *Introducción al psicodrama en sus aspectos técnicos*. Madrid: Aguilar, 1970.
- 16 Moreno JL. *Psicoterapia de grupo y psicodrama*. Méjico: Fondo de Cultura Económica, 1966.
- 17 Schutzenberger A, Sauret MJ. *Nuevas terapias de grupo*. Madrid: Pirámide, 1986.
- 18 Vinogradov S, Yalom ID. Terapia de grupo. En: Hales RE, Yudofsky SC, Talbott JA. *Tratado de Psiquiatría*, 2ª ed. Barcelona: Ancora, 1996:1197-1231.
- 19 Tello C. Características de las estrategias terapéuticas desarrolladas en el CAPIP de Lleida. *Rev Psiq Inf* 1992;3:207-212.
- 20 Decobert S, Soule M. La notion de couple thérapeutique (a propos de l'expérience d'un couple de thérapeutes dans un groupe de couples). *Revue française de Psychanalyse* 1972;1:83-110.
- 21 Valiente D. *Psicodrama y psicoanálisis*. Madrid: Fundamentos, 1995.
- 22 Pavlovsky E. Psicodrama analítico. Su historia. (Reflexiones sobre los movimientos francés y argentino). En: Ávila A. *Manual de Psicoterapia de Grupo Analítico-Vincular II*. Madrid: Quipú Ediciones, 1993:115-149.
- 23 Lasa A. La Psicoterapia en la infancia. En: Rodríguez J. *Psicopatología del niño y del adolescente*. Sevilla: Universidad de Sevilla. Secretariado de Publicaciones, 1995:1437-1480.
- 24 Pawlosky EA. *Psicoterapia de grupo en niños y adolescentes*. Buenos Aires: Centro Editor de América Latina, 1974.
- 25 Amar N, Bayle G, Salem I. *Formation au psychodrame analytique*. Paris: Dunod, 1988.
- 26 Poch J, Talam A. El grupo de las psicoterapias. En: Vallejo J. *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría*, 3ª ed. Barcelona: Masson-Salvat-Ediciones Científicas y Técnicas, 1991:632-654.
- 27 Espina JA. *Psicodrama. Nacimiento y desarrollo*. Salamanca: Amarú Ediciones, 1995.
- 28 Moreno JL. *Psicodrama*, 6ª ed. Buenos Aires: Hormé, 1993.