

SYMBOLO: UNA ESCUELA DE PSICOTERAPEUTAS

El Centro de Psicología y psicoanálisis Symbolo lleva funcionando seis años como consulta terapéutica y como Academia de las asignaturas que más dedicación precisan, como las "matemáticas", experimental...

También ofrece formación complementaria como el psicodiagnóstico mediante Rorschach, Clínica para adultos, de niños, Psicoterapia institucional..., así como posibilidad de realizar prácticas.

—¿Cómo surge Symbolo?

—Symbolo surge como continuidad de otro grupo de profesionales en Psicoanálisis, que se denominaba Consultas Médico y Psicoanalíticas. Proveníamos de diversas disciplinas, como la medicina, la psicología y el trabajo social, y estábamos unidos por un interés común de trabajo en clínica con una orientación psicoanalítica. Sus objetivos eran la creación de proyectos de trabajo, fomentar la creatividad, la formación continuada tanto interna (de los constituyentes del grupo) como externa, el contacto con otros profesionales, la supervisión de nuestro trabajo y el análisis personal.

Este grupo creó una asociación denominada Asociación de Psicoanálisis Aplicado, que realizó varias Jornadas de ámbito nacional con temas como la intervención en la comunidad y en la escuela.

Estamos hablando de un periodo que va desde el año 1985 a 1990.

A partir de este año el grupo inicial se disuelve: perdida aquella ilusión de grupo permanecemos algunos en el mismo espacio a pesar de nuestras diferencias, y a esto le quisimos dar un nombre: Symbolo. Desde aquí sostenemos proyectos que ya estaban funcionando con anterioridad, como la formación externa dirigida sobre todo a estudiantes

de la U.N.E.D., y el trabajo clínico que nunca abandonamos.

También se ha llevado a cabo otro proyecto, la creación de una guardería con unas características especiales que

actúen como prevención de futuras neurosis, y que investiga y desarrolla nuevos proyectos psicopedagógicos.

—¿Por qué Symbolo como nombre?

—Pensemos en símbolo sin la y, naturalmente. Esta palabra hace referencia a nuestra orientación de trabajo. Símbolo significa "cosa sensible que representa a otra". Nuestro trabajo, en gran medida se realiza por medio de la palabra, escuchamos discursos por medio de la palabra, del juego, de síntomas, que representan conflictos, deseos, fantasmas, dificultades. Es por medio de la palabra, algo simbólico, que podemos (tanto el paciente como el terapeuta) dar nombre y hacer conscientes determinados conflictos hasta entonces encubiertos para el sujeto.

—Hablad un poco de la evolución de Symbolo estos últimos años.

—Los proyectos fueron creciendo y en ellos se integraron nuevos miembros que provenían de la formación que se desarrollaba y a los cuales se les proporcionaba cierta cobertura profesional. De ahí surgió un nuevo grupo de profesionales que se constituyó como asociación cultural denominada QUIDEM, independiente de Symbolo, con sus propios proyectos, pero que colabora y sostiene nuestro Programa de Formación de Psicoterapeutas. De



«Sostenemos proyectos que ya estaban funcionando con anterioridad, como la formación externa dirigida sobre todo a estudiantes de la U.N.E.D., y el trabajo clínico»

Entrevista

La psicología en general está en auge dado que cada vez se le reconoce utilidad en muchos campos de trabajo

hecho este es un proyecto desarrollado por ambas entidades.

—¿Qué panorama actual existe en Psicología en España?

—La psicología en general está en auge dado que cada vez se le reconoce utilidad en muchos campos de trabajo. Ello es así porque hay un mayor reconocimiento de la existencia de la psique y de su intrínseca relación con nuestro funcionamiento en todos los ámbitos de la vida. Se da una vuelta a intentar unir cuerpo y mente. Así desde las enfermedades psicósomáticas a enfermedades como el cáncer, enfermedades cardiovasculares, etc., se ve que la disposición psicológica del individuo afecta no solo a la evolución de su enfermedad sino a la calidad de vida del enfermo.

En España se dio un estancamiento durante la época de la dictadura, lo cual supone un cierto retraso respecto a otros países europeos, pero no cabe duda de que está en pleno apogeo y de que el avance es rápido, como lo muestra la inclusión de la figura del psicólogo en gran cantidad de equipos multidisciplinares dedicados al ámbito educativo, social, laboral, en centros de salud, hospitales, e incluso, ya sabemos, en equipos de fútbol.

Quizás lo más preocupante es cómo se forman los futuros profesionales para cubrir estas demandas, pues hay una carencia de recursos en este sentido. La formación del profesional recae enteramente sobre su ética, la cual le obliga a formarse en el ámbito privado y sufrir el alto coste económico que ello supone.

—¿Y en Psicoanálisis?

—El psicoanálisis no es ajeno a esta evolución, aunque su introducción en la universidad ha sido tardío existían y siguen apareciendo nuevas escuelas que poseen una infraestructura adecuada para la formación. Acostumbrada esta disciplina a funcionar por "afuera" de los ámbitos oficiales, creó sus propios espacios de formación (que implican seminarios, práctica, supervisión y análisis personal) e incluso sus propias instituciones de trabajo. A ellas acudían y acuden profesionales tanto del ámbito público

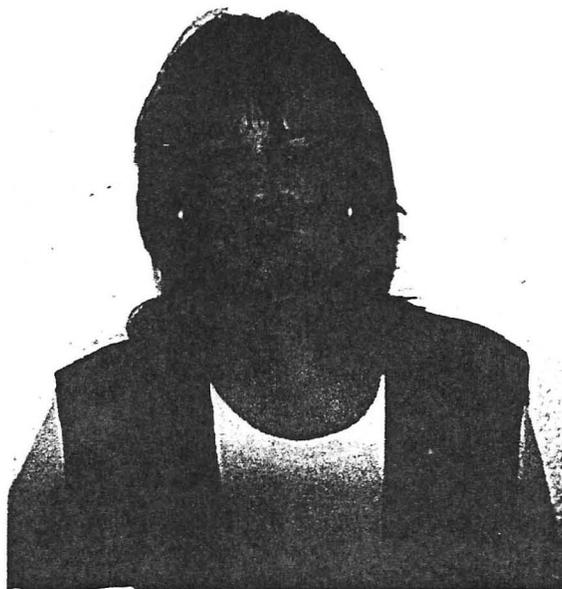
como del paciente como para la formación continuada de su personal desde unas premisas psicoanalíticas. Un ejemplo de ello dentro de la Psicoterapia Institucional es el Psiquiátrico Pedro Mata, de Reus.

Se ha perdido bastante ese miedo inicial que provocaba la palabra psicoanálisis, entre otras cosas porque se han ido viendo los efectos del trabajo y porque hay un mayor conocimiento del tema. Muchos términos que utiliza el psicoanálisis están incluidos, apropiadamente o no, en el lenguaje cotidiano, como neurótico, inconsciente, represión, etc. Aparecen nuevos problemas como la urgente necesidad de eficacia, la búsqueda de explicación puramente organicista de los problemas psicológicos, la pérdida de la concepción del sujeto humano como ser integrado y con una historia personal, y su necesidad de ser escuchado. Quizás para algunos nuevos tecnócratas, la palabra psicoanálisis está traspasada, pero lo cierto es que teoría y práctica siguen evolucionando y el número de escuelas y grupos aumentan. Este es el caso de España y naturalmente de Aragón, equiparándose a lo que ocurre en toda Europa.

—¿Symbolo tiene una orientación psicoanalítica? ¿Por qué?

—Porque nos damos cuenta de que muchas de las motivaciones del ser humano suelen ser inconscientes y que solo con la voluntad no sirve para resolver determinados problemas que se refieren a la psique o a las relaciones entre los individuos.

El psicoanálisis, desde Freud, atiende a este material no consciente, reprimido, que origina síntomas, angustia, repeticiones. El desvelamiento de esos deseos inconscientes, de conflictos camuflados permiten al sujeto conocer y hablar de su verdad, de tal forma que puede expresarse de una forma distinta al síntoma. Como efecto secundario, abiertos nuevos caminos, suele tener más oportunidades y recursos para mo-



como privado, lo cual lleva a un mayor enriquecimiento y a una apertura respecto a los campos de aplicación del psicoanálisis.

En todo caso, los profesionales tienden a juntarse para trabajar juntos temas de su interés, invitan a expertos, etc, aunque no pertenezcan a una escuela determinada. También existen instituciones públicas (o privatizadas) que han funcionado tanto para la aten-

Entrevista

verse y relacionarse en su medio.

Otro aspecto importante es la no directividad ni la búsqueda de adaptación del sujeto. No se trata de decidir que debe o tiene que hacer una persona, no sirve de nada. Es ella misma la que va encontrando el camino a seguir a partir de un mayor conocimiento de sí mismo.

—¿Cómo se acepta el papel del psicólogo-terapeuta en la sociedad española?

—Para una persona de a pié, durante mucho tiempo, manifestar que tenía un problema psicológico era equivalente a decir que estaba loco. Loco es identificado con el enfermo de los antiguos psiquiátricos. Es cierto también que uno de los grandes miedos del sujeto humano, junto a la muerte, es el de volverse loco.

En todo caso es un problema, entre otras cosas, de desconocimiento, hecho que afortunadamente cada vez es menor. Vemos muchos programas de televisión donde aparecen psicólogos y psiquiatras hablando de trastornos sexuales, depresiones, agorafobias, astenia primaveral, síndrome de Estocolmo... Pueden comenzarse a diferenciar los distintos padeceres humanos, a darles un nombre y a saber a qué profesional deben acudir.

Se va perdiendo el miedo a decir que se va al psicólogo e imagino que con el tiempo se irá viendo más normal y menos vergonzoso el padecimiento psicológico y los conflictos que todos en algún momento u otro tenemos. Al igual que nuestro cuerpo va enfermando a lo largo de la vida y vamos al médico, también nuestra mente enferma y hace síntomas los cuales conviene sean tratados

por un terapeuta.

El rol del psicólogo desde lo social se asemeja, hoy por hoy, a lo que sería el rol médico. Así es habitual que el paciente se presente bajo una expectativa similar a la que formula ante el médico. Quiere una curación que pase por una acción del profesional, cuando en realidad es necesaria una implicación personal por parte del paciente.

—¿Se le da a la salud mental la relevancia que tiene a nivel social? ¿Cómo ha evolucionado la salud mental en la sociedad contemporánea?

—Cada vez se le da más relevancia, de hecho se han creado un gran número de instituciones intermedias y dispositivos, distintos a lo que era la institución

para enfermos de SIDA, para enfermos oncológicos, atención psicológica en la Universidad, en el ámbito laboral, etc.

Quizás deberían desarrollarse más acciones dirigidas a la prevención de la salud mental desde la guarderías y escuelas o en la detección de trastornos en edades tempranas.

—¿Qué patologías se encuentran mayormente hoy en día en una consulta?

—Esto depende de muchos factores: de la experiencia del profesional en determinado tipo de patologías, de los contactos de este para posibles derivaciones de pacientes, de la orientación y técnica de trabajo que elija el profesional que hará más susceptible de tratamiento un tipo de patologías u otro, etc.

Imagino que os referiréis a la consulta privada.

En la consulta del psicólogo atendemos con mayor frecuencia problemas neuróticos con una gran diversidad de síntomas: agorafobias, depresiones, temblores, dificultades de relación, miedos, enuresis, fracaso escolar, y un largo etcétera.

Las consultas de los psiquiatras suelen recibir pacientes para los cuales se considera adecuada una medicación, por lo tanto habrá un mayor número de pacientes psicóticos, o con depresiones graves, o fuertes crisis de ansiedad.

Esto no quiere decir que en la consulta del psicólogo no se atiendan pacientes tratados con medicación, en gran cantidad de casos es recomendable una psicoterapia de forma paralela a la medicación.

Existen por ejemplo especialistas en el trabajo con pacientes psicóticos,

pues su trayectoria profesional les ha llevado a ello y trabajan conjuntamente con psiquiatras u otros profesionales relevantes a la enfermedad. Ejemplos de otros trastornos en los que es necesario el trabajo coordinado entre profesionales son, además de las psicosis, las enfermedades psicosomáticas, las adicciones a determinadas sustancias, etc.

—¿Hay diferencias entre las patologías



El rol del psicólogo desde lo social se asemeja, hoy por hoy, a lo que sería el rol médico

psiquiátrica de antaño, que garantizan una mayor atención a este nivel a la población en general. Tenemos Centros de Salud Mental, Centros de Día para pacientes psicóticos, para toxicómanos, equipos multidisciplinares en las escuelas, grupos de apoyo

Entrevista

de los niños y de los adultos?

—Si se parte del supuesto de que el niño es un sujeto de la misma calidad que lo es un adulto, clínicamente no hay diferencias, aunque debemos considerar en que fase evolutiva se encuentra el niño y cuales son sus dificultades; la forma de tratamiento según el modelo teórico en que nos movamos sí implica diferencias.

Desde el psicoanálisis en el trabajo con adultos predomina la utilización de la palabra, en el niño la expresión de sus conflictos viene dada por medio del dibujo, del juego, de la palabra.

Por otra parte el niño está en estrecha dependencia de sus padres y mayor es ésta en edades tempranas. Hasta tal punto es así que el síntoma de un niño puede expresar un conflicto familiar, o quizás una dificultad de éste pero que favorece cierto equilibrio familiar, de forma que si el niño mejora en su tratamiento los padres deciden llevárselo antes de que este termine (rompe este equilibrio inicial). O el destino del niño pueda ser ocupar el lugar de un fantasma de los padres de manera que no tiene lugar para ser él mismo con su deseo (como sustituir a un hermano muerto).

En el trabajo con niños se hace muchas veces necesario trabajar también con los padres para ir señalando las dificultades que impiden un buen desarrollo evolutivo de éste. Sin embargo, en el tratamiento de adolescentes y adultos con trastornos neuróticos esto no suele ser necesario.

—¿Se podrían poner en marcha algún tipo de medida a nivel educativo para preservar la salud psíquica de niños y adolescentes?

—El método educativo en sí, puede ser más restrictivo o flexible lo cual afecta de forma diferente a los niños. Por regla general, todos aquellos que tienen dificultades intrapsíquicas lo van a manifestar más y más llamativamente (fracaso escolar, alteraciones de conducta, etc.) cuanto más restrictivo sea el método. A veces, el mismo método educativo (alumnos en silen-

cio escuchando al profesor), obstaculiza que estas dificultades sean escuchadas.

La psicología participa en el intento de desarrollar métodos psicopedagógicos considerando el desarrollo evolutivo del niño y las formas de aprendizaje más adecuadas, sin embargo ante este aspecto global (programas educativos), siempre nos encontramos con lo individual y subjetivo de cada niño y ahí es importante la intervención de los que aplican el método, es decir, el centro escolar y los maestros.



En este nivel son posibles medidas concretas para prevenir trastornos y preservar la salud psíquica.

La escuela es uno de los lugares donde los niños manifiestan dificultades que están jugadas en ocasiones en otras escenas (por ejemplo la familia, interacciones con el docente, integración o relaciones del niño con su grupo..., etc.).

Sería conveniente, además de la incorporación de la figura del psicólogo,

La psicología participa en el intento de desarrollar métodos psicopedagógicos considerando el desarrollo evolutivo del niño y las formas de aprendizaje más adecuadas

como lugar al que se derivan los niños detectados con alguna dificultad, (función que se le atribuye normalmente) la creación de espacios de conversación coordinados por un profesional, entre los estamentos que participan en la dinámica educativa, aceptando así, resituar y plantear las dificultades que aparecen, en lugares que no sean exclusivamente el niño.

—¿El psicólogo debería trabajar en equipo? ¿Equipo pluridisciplinar?

—El trabajo desde una institución exige el trabajo en equipo, donde naturalmente los componentes de este equipo provienen de distintas especialidades, acordes al servicio que desarrollan. Además de este trabajo en equipo, es necesario crear una red, bien coordinada, entre las instituciones que trabajan con la misma población aunque desde distintos ámbitos.

El psicólogo que trabaja en una consulta privada también puede hacerse este planteamiento y desarrollar su tarea conjuntamente con otros especialistas. Por ejemplo en el área de infantil, con un psicomotricista, un psiquiatra, un logopeda, etc. Ya vimos que para determinado tipo de patologías se hace necesario un trabajo interdisciplinar. Debemos tener un conocimiento de los distintos recursos existentes tanto públicos como privados para poder dar una atención adecuada a las distintas patologías que vienen a nuestra consulta. A veces será necesario derivar o colaborar con otras especialidades o instituciones.

La formación continuada y el inter-

Entrevista

Desarrollamos, junto con QUIDEM, un Programa de Formación de Psicoterapeutas que incluye seminarios, prácticas en diversas instituciones, supervisión de éstas y espacios abiertos donde poder trabajar las dificultades que surgen inevitablemente en la práctica cotidiana y en el intento de relacionar ésta con la teoría

cambio de conocimientos y experiencias que exige nuestra profesión también requiere grupos y asociaciones que las promuevan.

—*¿Cómo son los programas de formación de Symbolo?*

—Desarrollamos, junto con QUIDEM, un Programa de Formación de Psicoterapeutas que incluye seminarios, prácticas en diversas instituciones, supervisión de éstas y espacios abiertos donde poder trabajar las dificultades que surgen inevitablemente en la práctica cotidiana y en el intento de relacionar ésta con la teoría.

Las áreas que abarcamos se refieren al diagnóstico y tratamiento de niños y adultos tanto en el ámbito de la consulta privada como en instituciones. Contamos con la colaboración para la docencia como para las prácticas, de especialistas que provienen de distintas Comunidades Autónomas.

—*¿Qué opinión os ofrecen las formaciones universitarias de psicología?*

—Si pensamos en lo que era la formación universitaria en psicología hace veinte años, la cual estaba incluida dentro de programas de Filosofía y Letras y cuya duración era de dos años, ha mejorado muchísimo.

Desde que se independizó como licenciatura está haciendo grandes esfuerzos por equipararse y merecer el nombre de ciencia, que por supuesto lo es. La Psicología es una ciencia muy nueva si la comparamos con otras disciplinas como la medicina, la física, etc.

Nuestras Facultades nos hacen buenos psicólogos "generales", sabemos de todo un poco y de unas cosas más que otras, como por ejemplo bastante de estadística y de experimentos de laboratorio (en aras de que sea considerada científica). Tenemos una dificultad, la Psicología en determinadas especialidades (casi todas) es una disciplina PRACTICA.

Los conocimientos teóricos no son suficientes si no hay una práctica, una elaboración y cuestionamiento de ésta

En el niño la expresión de sus conflictos viene dada por medio del dibujo, del juego, de la palabra.

por medio de la supervisión con otros profesionales más experimentados, y ya en clínica, un análisis personal de los propios conflictos que nos facilite una mejor escucha y captación de los problemas de los pacientes.

Todo esto no nos lo da nuestra licenciatura de psicología, y sabemos perfectamente que no estamos "maduros" ni preparados como psicoterapeutas, ello es todo un proceso que lleva tiempo en experiencia, en adquisición de conocimientos, en evolución y análisis personal.

Hoy en día comienza a tenerse esto en cuenta y existe ya un sistema P.I.R. de formación en Psicología Clínica (56 plazas en 1996 para toda España) y Masters en distintas especialidades que desarrollan las mismas Universidades. Desgraciadamente todavía es insuficiente.

—*¿Cómo se ven las futuras generaciones de psicólogos?*

—Existen muchas posibilidades de mejorar nuestra disciplina tanto a nivel teórico como práctico, también una mayor competitividad provocada por el gran número de licenciados que cada año salen de las Universidades de Psicología, que impulsa a los estudiantes a prepararse más y a buscar nuevas oportunidades y campos de trabajo.

En nuestras manos está hacer de la Psicología una ciencia y práctica respetada, reconocida y útil.

Miembros de SYMBOLO:

- Maite Romeo Elvira. *Psicoanalista*
- Concha Ramo Cervera
- Pedro Gras Castellón.
- Psicólogos y Psicoanalistas*



La revista que hoy tienes en tus manos es el fruto de una idea ilusionada.

Esta idea surge como una actividad más de la Asociación de Estudiantes de Psicología, **PSYCHE**.

Tras el apoyo incondicional de la Junta Directiva, seis emprendedores miembros de la Asociación, comenzamos a reunirnos en noviembre y formamos el equipo de Redacción. Convencidos de nuestras posibilidades, hemos conseguido pasar de la idea a la acción y de la utopía a la realidad para sacar adelante este proyecto que en honor a nuestra Asociación se llama también **PSYCHE**.

La revista nace con la ambición de prestar un servicio y una vía más de comunicación en el ámbito de la Psicología.

Para lograrlo, intentaremos reflejar aquellos temas de interés específicos tanto para la comunidad de estudiantes y profesionales de Psicología, como para otros colectivos que se interrelacionan con el nuestro, como son, estudiantes y profesionales de la Salud, de la Educación, de la Industria, etc....

Ofreceremos también alternativas para una formación complementaria.

Crearemos un foro de opinión y un punto de encuentro que desde ahora está abierto a todos vosotros.

No es mera casualidad que comencemos esta andadura con la colaboración de dos profesionales de la Psicología muy cercanos a nosotros: Miguel A. Cañete y Carlos Cervera, pertenecientes a la antigua Asociación que más tarde retomaron algunos miembros de la actual Junta.

Nuestro agradecimiento a ellos y también a:

- Jesús Cuadra, Servando Marrón y Lucía Tomás, por aportar también sus conocimientos.
- Angel Ortín, que se atrevió a escribir sobre Psicología.
- Luis Sánchez, por su altruista aportación.
- Charo Carcas, Presidenta del Colegio de Psicólogos, que apoyó nuestra idea desde un principio.
- Y a todos aquellos que han contribuido con Publicidad para que este proyecto fuera posible.

Desde aquí también enviamos un saludo afectuoso a M^a Antonia, ex-presidenta de la Asociación y a su pequeño.

A la hora de finalizar este breve mensaje, nos invade un sentimiento de alegría y esperanza de futuro. El compartir con vosotros este proyecto hecho ya realidad, constituye una de nuestras mayores ilusiones que esperamos acojaís con gran interés. Vuestros comentarios y valoraciones serán parte integrante de este trabajo que vamos a continuar realizando con la misma dedicación y entusiasmo.

El Equipo de Redacción

Firmas y Artículos

INFORMACION DE LA ASOCIACION

Por la Junta

SALUDO DEL DELEGADO

Ignacio Calvo Maestro

SUEÑOS EN TERAPIA GESTALT

Carlos Cervera

¿QUE ES EL ANALISIS TRANSACCIONAL?

Jesús Cuadra

PIEL Y PSIQUE

S. Marrón y L. Tomás

(A) CERCA DEL PSICOANALISIS

Miguel Cañete Lairba

EN QUE PIENSAN LOS JOVENES DE LOS 90

J.M. Ichaso e I. Calvo

PSICOLOGIA PARA UN PROFANO

Angel Ortín

RUTA ALTERNATIVA

Alfonso Burillo

MUSICA NON STOP

Chema Dee Jay

ApSI QUE

Psy KJKO

EDITA: ASOCIACION DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA, PSYCHE
 PRESIDENTE: Santiago Tomeo VICEPRESIDENTE: Ignacio Calvo
 SECRETARIA: Pilar Morón TESORERO: Vicente D'ocón
 VOCAL: Remedios Bielsa
 EQUIPO DE REDACCION: Teresa Pamplona - Chema Ichaso -
 Fernando Laguna - Alfonso Burillo - David Gimeno y Oscar González
 DISEÑO PORTADA: Fernando Laguna
 IMPRIME Y MAQUETA:

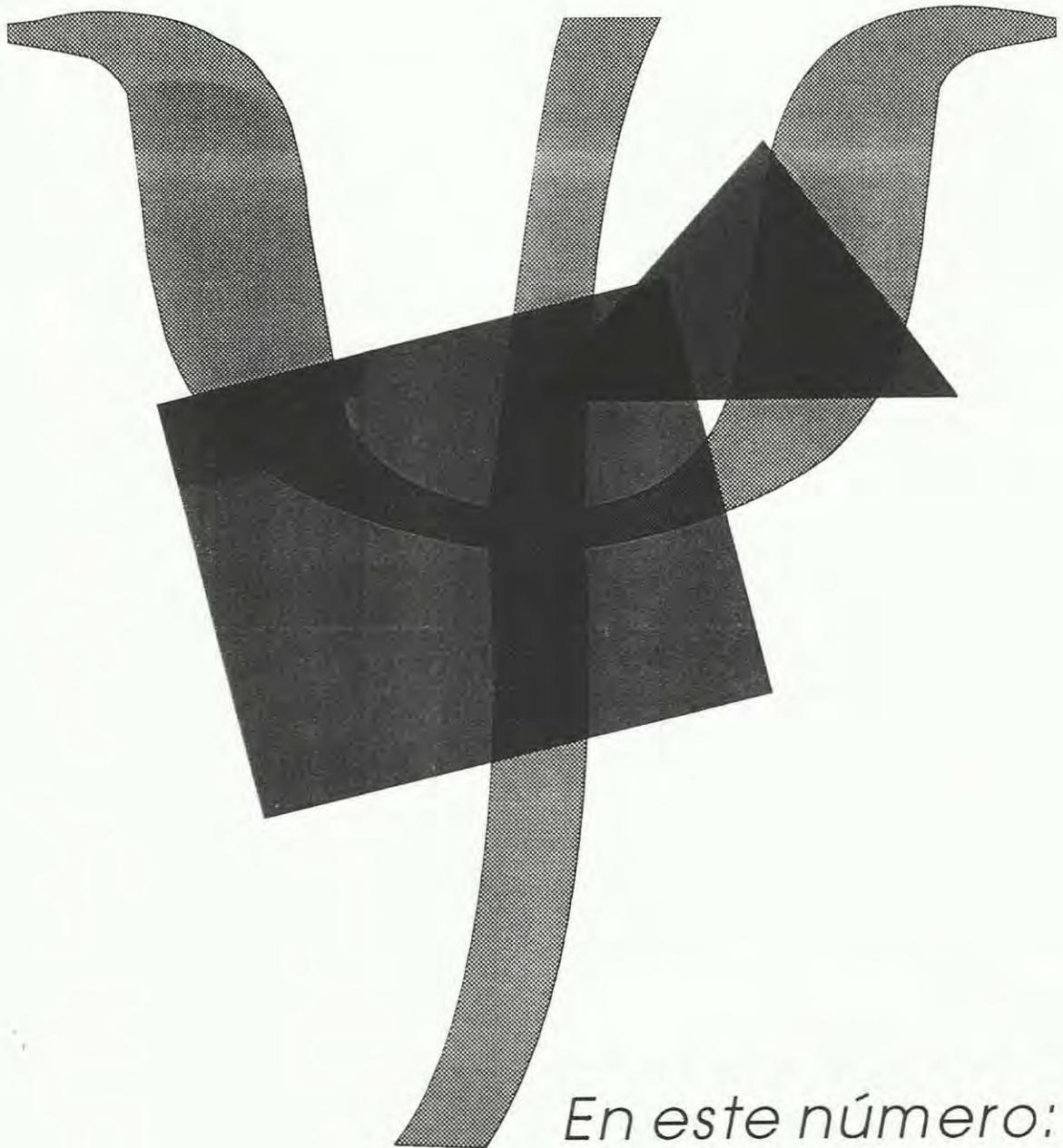
UNIVERSAL
 Psicografía

Cortes de Aragón, 47
 Tfno.: 55 10 05 - ZARAGOZA

PARA DIRIGIRSE A LA REVISTA: Teresa Pamplona - C/ Paraíso, 48,
 Urb. Las Peñetas, Teléfono 53 80 47 - 50011 ZARAGOZA

Ψ PSYCHE REVISTA

ASOCIACION DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA



En este número:

**LOS SUEÑOS EN TERAPIA GESTALT
(A) CERCA DEL PSICOANALISIS
PIEL Y PSIQUE**

**¿QUE ES EL ANALISIS TRANSACCIONAL?
¿QUE PIENSAN LOS JOVENES DE LOS 90?
PSICOLOGIA PARA UN PROFANO**

AÑO 1 - N° 0

P.V.P. (I.V.A. INCLUIDO) 250.- Ptas.