



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TÍTULO:**

**Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual**

**AUTORES:**

**Arreaga Hurtado Emily Priscilla**  
**Chiriboga Salinas Ana María**

**Trabajo de titulación previo a la Obtención del Título de:**  
**LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TUTORA:**

**Psic. Rodríguez Jaramillo, Sonia Josefina, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**22 de febrero de 2021**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Arreaga Hurtado, Emily Priscilla y Chiriboga Salinas, Ana María**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Psicología clínica**.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Rodríguez Jaramillo, Sonia Josefina, Mgs.**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Galarza Colamarco, Alexandra, Mgs.**

**Guayaquil, a los 22 días del mes de febrero del año 2021**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotras, **Arreaga Hurtado, Emily Priscilla y Chiriboga Salinas, Ana María**

**DECLARAMOS QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual**, previa a la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 22 días del mes de febrero del año 2021**

**AUTORAS**

f. \_\_\_\_\_  
**Arreaga Hurtado, Emily Priscilla**

f. \_\_\_\_\_  
**Chiriboga Salinas, Ana María**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORIZACIÓN**

Nosotras, **Arreaga Hurtado, Emily Priscilla y Chiriboga Salinas, Ana María**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 22 días del mes de febrero del año 2021**

**AUTORAS**

f. \_\_\_\_\_  
**Arreaga Hurtado, Emily Priscilla**

f. \_\_\_\_\_  
**Chiriboga Salinas, Ana María**

## INFORME DE PLAGIO

URKUND	
Documento	<a href="#">Borrador FINAL emily.arreaga_ana.chiriboga.docx</a> (D95845510)
Presentado	2021-02-17 16:33 (-05:00)
Presentado por	anamariachiriboga@gmail.com
Recibido	sonia.rodriguez.ucsg@analysis.arkund.com
Mensaje	Borrador Final Arreaga-Chiriboga <a href="#">Mostrar el mensaje completo</a>
	<b>0%</b> de estas 41 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

**Tema:** Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual

**Estudiantes:**

Arreaga Hurtado, Emily Priscilla

Chiriboga Salinas, Ana María

**Carrera de Psicología Clínica**

**Informe elaborado por**

f. \_\_\_\_\_

**Psic. Rodríguez Jaramillo, Sonia Josefina, Mgs.**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi familia por acompañarme en cada paso, por apoyarme y siempre estar dispuestos a dar una mano.

Emily Arreaga

Agradezco a mis padres por su gran amor, paciencia y apoyo. Por estar ahí en cada momento importante de mi vida.

Ana Chiriboga

## **DEDICATORIA**

Se la dedico a mi familia y aquellas personas que siempre estuvieron para ayudarme  
y escucharme.  
Emily Arreaga

Este trabajo se lo dedico a mis padres, a mi novio y amigos por su constante ayuda  
en todo lo que necesité, por motivarme y creer en mí siempre.  
Ana Chiriboga



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Rosa Irene Gómez Aguayo, Mgs.**  
DIRECTORA

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. David Aguirre Panta, Phd.**  
DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Verónica Villacís, Mgs.**  
OPONENTE





**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**CALIFICACIÓN**

*Sonia Rodríguez J*

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Rodríguez Jaramillo, Sonia Josefina, Mgs.**

## Índice

Resumen.....	XII
Introducción .....	2
Justificación.....	3
Contexto de la sistematización.....	4
Objeto.....	4
Objetivo del proceso de la sistematización .....	5
Eje de la sistematización .....	6
Antecedentes .....	7
Marco Teórico.....	12
Capítulo 1: Conceptos claves que propiciaron la atención psicológica con orientación psicoanalítica de manera virtual. ....	12
Transferencia .....	12
Síntoma .....	17
Deseo .....	20
Capítulo 2: Instituciones educativas y la función del psicólogo .....	22
¿De qué forma afectó la pandemia a la institución educativa?.....	22
Institución Educativa .....	23
Función del psicólogo.....	24
Metodología de la investigación del desarrollo de la experiencia .....	26
Enfoque metodológico .....	26
Estudio descriptivo-interpretativo .....	26
Método.....	26
Presentación de las instituciones educativas de prácticas .....	28
Unidad Educativa Particular Bilingüe “Santiago Mayor” (UESM).....	28
Ruta de derivación de pacientes.....	28
Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana.....	29
Ruta de derivación de pacientes.....	30
Presentación de casos .....	31
Caracterización de la población .....	31
Técnica empleada .....	34
Viñetas .....	35
Análisis e interpretación de los resultados .....	48
Conclusiones .....	55
Recomendaciones.....	58
Bibliografía .....	60

## **Índice de figuras**

Figura 1: Momentos de la práctica en la UESM .....	28
Figura 2: Ruta de derivación UESM.....	29
Figura 3: Ruta de derivación Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana .....	30

## **Resumen**

Esta sistematización de la experiencia de atención psicológica busca demostrar la posibilidad de un trabajo psicológico con orientación psicoanalítica en la modalidad virtual. A través de dos capítulos que despliegan conceptos fundamentales que sustentan el abordaje y el contexto en donde estas prácticas se llevaron a cabo.

Partimos de un marco teórico que desarrollará conceptos claves como transferencia, síntoma, y deseo, los cuales permitirán dar cuenta de esta posibilidad citando a varios autores desde el enfoque psicoanalista. En el contexto de la pandemia por COVID-19, se presenta las características de las instituciones donde se realizaron las atenciones psicológicas y las adecuaciones que tuvieron que realizar para poder ofertar una modalidad educativa de manera virtual. Finalmente exponer las viñetas de la atención psicológica con orientación psicoanalítica realizadas en las instituciones educativas con sus respectivos análisis, en las que se evidencia cómo se correlacionaron o adaptaron los conceptos claves en la modalidad virtual para avalar la efectividad. Ubicando así una nueva forma de trabajo para la atención psicológica en instituciones educativas.

## **Conceptos claves**

Transferencia, Deseo, Síntoma, Subjetividad, Discurso, Institución Educativa.

## Introducción

Al comenzar la pandemia, la vida sin duda tomó un giro radical, las cosas cambiaron de una manera que jamás se imaginó. Muchos trabajos, rutinas, actividades dejaron de ser presenciales para pasar a ser virtuales y así evitar la propagación del virus. Lo mismo sucedió con las prácticas pre profesionales de psicología clínica, se trasladaron a la virtualidad. Entonces surgieron muchas preguntas tales como ¿Será posible sostener la atención psicológica por los medios virtuales en las instituciones? ¿Cómo puede haber un efecto en el sujeto a través de las sesiones virtuales? Así que al empezar hubo más dudas que respuestas. Sin embargo, a medida que se trabajó con los estudiantes adolescentes y docentes, se fueron resolviendo estas preguntas, porque a partir de la evidencia se dio cuenta que sí era posible el proceso, que contábamos con los recursos teóricos y técnicos.

La atención psicológica que se empezó a ofertar en el espacio dado por las instituciones es con la orientación psicoanalítica. Debido a la situación de la crisis sanitaria las sesiones se realizaron por medio de los recursos tecnológicos, usando plataformas como ZOOM y Cisco Webex, según los recursos con los que poseía y manejaba la institución.

Se volvió indispensable durante esta época llena de caos, desorden y muerte, ofrecer una contención emocional y un espacio en el que los sujetos puedan ser escuchados. Atender lo que tenían que decir sobre la problemática actual, sobre su malestar ya existente y el que la crisis vino a explotar. La psicología con orientación psicoanalítica, es decir, el conocimiento y empleo de conceptos como la transferencia, síntoma y deseo posibilitó realizar el proceso a través de los medios virtuales, además de brindar un espacio de escucha y palabra donde el sujeto es capaz de expresarse y que emerja su singularidad en el discurso.

## **Justificación**

Actualmente el mundo se encuentra atravesando una crisis sanitaria debido a la pandemia por el COVID-19. Esta es una situación nueva para todos, que ha producido un detenimiento en la rutina de los sujetos, pues aquello que conocían, que hacían, ya no funciona de la misma forma que antes. Se ha instaurado una nueva realidad y una nueva forma de relacionarse, basada en el distanciamiento social, que está en constante cambio y afecta tanto a nivel social como a nivel personal. Causa conmoción en los sujetos produciendo diferentes efectos, a pesar de que se vive la misma situación. Durante esta época de distanciamiento se volvió indispensable la atención psicológica, aunque no fuera de manera presencial. La importancia de la sistematización es reconocer de la experiencia, que se puede establecer la transferencia, que hay diversos modos de hacer presencia y trabajar con el síntoma, a través de un trabajo psicológico con orientación psicoanalítica sostenido en los medios virtuales. Así reconocer cómo la psicología con orientación psicoanalítica permite percibir la virtualidad como otro medio factible para las sesiones psicológicas, dando el aval a través de la experiencia y la teoría.

Es una sistematización innovadora, puesto que sustenta la posibilidad de la atención psicológica y atender la singularidad de cada paciente por los medios virtuales durante esta época de pandemia; haciendo un recorrido bibliográfico de la teoría psicoanalítica en la que se basó la experiencia clínica. La población a la cual se dirigirá, será a estudiantes de sectores medios económicamente de 13 a 17 años de la Unidad Educativa Santiago Mayor y a docentes de 40 a 60 años de la Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana. Al ser un trabajo descriptivo, se basará en las fuentes bibliográficas y en la recolección de datos obtenidos de la experiencia.

## **Contexto de la sistematización**

Unidad Educativa Santiago Mayor, nivel Básica Superior y Bachillerato.

Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana, personal educativo docentes.

## **Objeto**

La sistematización tiene como objeto a estudiantes de 13 a 17 años y docentes de 40 a 60 años a los cuales se les brindó la atención psicológica con orientación psicoanalítica por los medios virtuales, siendo posible atender su singularidad.

## **Objetivo del proceso de la sistematización**

### **General**

Analizar el desarrollo de la atención psicológica con orientación psicoanalítica por las plataformas virtuales en las instituciones educativas, para avalar que es posible atender la singularidad del paciente por estos medios, mediante la sistematización de la experiencia de las prácticas en instituciones educativas durante la época de pandemia en el 2020.

### **Específicos**

- Recoger los datos de la experiencia de la atención psicológica con orientación psicoanalítica de manera virtual en las instituciones educativas, para explicar la viabilidad de realizar sesiones online mediante la estructuración de la experiencia.
- Realizar la recolección de fuentes bibliográficas sobre la teoría psicoanalítica para el sustento de atención psicológica con orientación psicoanalítica de manera virtual mediante la investigación.
- Sustentar la atención psicológica con orientación psicoanalítica por medios virtuales, a partir de la experiencia obtenida de las prácticas, así reconocer la factibilidad de la modalidad para atender la singularidad en las instituciones educativas.



## **Eje de la sistematización**

La intención de la sistematización de esta experiencia tiene dos ejes:

1. Demostrar la forma de atención psicológica con orientación psicoanalítica en adolescentes y adultos, atendiendo su singularidad en instituciones educativas en época de pandemia por los medios virtuales.
2. Mostrar cómo la psicología con orientación psicoanalítica posibilita las sesiones de manera virtual.

## **Antecedentes**

Las prácticas de psicología con orientación psicoanalítica se vienen realizando desde la carrera de Psicología Clínica durante algunos años, ya sea hospitalaria o educativa. Ubicando diversas temáticas que ponen al sujeto dentro del discurso de la institución.

Desde la institución educativa no solo se trata del aprendizaje, también “...dentro de una institución la prioridad que se debe dar es que los niños se encuentren estables emocionalmente (...)” (Mogro, 2016, p.23). Se empieza a dar un estatuto de sujeto a los estudiantes dentro de las escuelas y colegios, que hay diferentes ámbitos de la vida del niño que le pueden afectar. Atendiendo la singularidad del sujeto se podrá dar paso a suscitar el deseo de aprender. Al rescatar así la posición del sujeto dentro de la institución, por medio de la atención psicológica, tendrá un lugar para expresarse sobre aquello que le aqueja. Mogro (2016) señala de su experiencia de prácticas como la figura de psicólogo en la institución era algo común, para aquellos que conocen la función del mismo pedían un espacio para ser escuchados, además de resolver conflictos a nivel grupal (p.23). Es de esta forma que el psicólogo se gana su lugar dentro de la institución.

El trabajo interdisciplinario es muy importante al momento de entrar a prácticas en una institución educativa. “Se hace un trabajo en equipo, donde interviene no solo la psicología sino también la pedagogía, (...) poner puntos en común, realizar un trabajo en conjunto donde el beneficiado sea el niño, así tener un aporte mutuo entre disciplinas (...)” (Mogro, 2016). Lo que se busca es que distintos profesionales sean capaces de realizar un trabajo en conjunto, de tal manera, que se pueda aportar al beneficio del sujeto reconociéndolo de manera integral. Esto contribuye a un trabajo completo que abarca las distintas áreas del niño o adolescente.

Actualmente el mundo ha avanzado de manera rápida en el campo de la tecnología. “Desarrollo científico y tecnológico, totalmente absorbido por las demandas del mercado, un mercado que es en definitiva un Amo que impone” (Jaime & Cura, 2015, p.342). La cual ha permitido hacer estudios de manera online, comunicarse con personas que están en otro país o acceder a un sin número de información. Así mismo se ha ido obligando el traslado de algunos trabajos a la

modalidad virtual y aquellos que no lo hacen, sufren las consecuencias, entre ellos la oferta de sesiones psicológicas de diversas corrientes.

Se empieza a ofrecer sesiones virtuales, para acomodarse a la situación del paciente. Permitir un fácil acceso a través de videollamadas, llamadas o correos. No obstante, en los medios virtuales se prima la palabra fundamentalmente, dejando de lado la presencia del cuerpo, el espacio (Jaime & Cura, 2015, p.343). Esto significa que al usar estas plataformas lo que se resalta no será la presencia física, sino la escucha a lo que produce el sujeto y la mirada a través de una pantalla. Sin embargo, no se puede garantizar que haya un espacio totalmente privado, a pesar de que sea requerido para la expresión libre del sujeto, puesto que existen factores externos. Desde el psicoanálisis se trata de ofrecer un espacio de escucha y palabra al sujeto, a través del uso del discurso que este produce, tanto lo que dice como lo que no. Al quedar por fuera el cuerpo se da paso al imaginario del otro, pero hay algo que queda, esto es la voz y la escucha. Así mismo se plantea que la transferencia será el elemento necesario para que sea posible (Jaime & Cura, 2015, pp.343-344).

El desarrollo de las prácticas pre profesionales se dio en la época de pandemia del COVID-19, por ello se ubicará los acontecimientos que implican el contexto en el que se atendió de manera virtual. Según la Organización Mundial de la Salud (2010), se llama pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad. Por lo común, los virus que han causado pandemias con anterioridad han provenido de virus gripales que infectan a los animales.

La OMS recibió reportes desde la ciudad de Wuhan (China), que expresaban la presencia de neumonía y que tenía origen desconocido el 31 de diciembre de 2019. Después, a principios de enero, las autoridades de este país identificaron la causa como una nueva cepa de coronavirus, sin embargo, no se había podido confirmar el origen animal de esta enfermedad. Luego se pudo observar como la misma se fue expandiendo hacia los otros continentes e ir creciendo las cifras de contagiados y de muertos (BUPA, 2020). En Ecuador se detectó el virus en una mujer de 71 años de edad, el 14 de febrero, sin embargo, recién el 29 de febrero el Ministerio de Salud Pública (MSP) anunció que Ecuador tenía el primer caso confirmado de coronavirus y en marzo declaró el Estado de Emergencia Sanitaria.

Los días fueron pasando y los casos en aumento, en unas provincias más que en otras. En la ciudad de Guayaquil, fue la de mayor número de contagios y muertes. Existieron muchos casos, en donde la persona fallecía en casa y su cuerpo no era recogido por la institución pertinente de manera inmediata, debido al colapso de los servicios de salud y funerarios. Dando paso a la imposibilidad de recoger los cuerpos por varios días y poniendo así en riesgo la salud de los familiares y personas cercanas a la zona.

El hecho de que muchos necesitaban salir a las calles a ganarse el sustento, hizo que el problema se torne complejo, puesto que estaba afectando a la economía y supervivencia de muchas personas. Frente a unas autoridades que no tenían capacidad de explicar lo que ocurría, menos dar una respuesta eficiente, dudar de ellos o no acatar las medidas de aislamiento, fue la práctica de una parte de la población. “La indisciplina de la población en cumplir el aislamiento en Guayaquil, se debió manejar desde el inicio, respetando los derechos humanitarios, con mayor rigidez y nuevamente con la fuerza pública” (Suárez, 2020). Si no se confía en las autoridades, no se confía en las medidas, menos si estas trastocaban la cotidianidad y la cercanía con familiares, amigos y vecinos. A esto se unieron otros problemas, como el dengue, violencia, el abuso y el mal manejo de salvoconductos.

“La economía ecuatoriana recibió una serie de fuertes golpes y estaba todavía padeciendo las consecuencias del paro nacional y del movimiento de protesta de octubre (...)” (Labarthe, 2020). Luego se sumó la pandemia y con ella diversas dificultades, como por ejemplo el hecho de no tener la cantidad de insumos y que sean adecuados para protegerse, lo que da cuenta de un sistema de salud precario, no pensado para la mayoría, ni emergencias. Por este motivo muchos profesionales y trabajadores en general, se contagiaron y otros tomaron la decisión de restringir sus actividades e incluso suspenderlas para prevenir su contagio y de sus familiares. Teniendo como consecuencia un impacto muy fuerte en la economía ecuatoriana.

Habiendo hecho un breve recorrido de los acontecimientos tanto a nivel mundial como en el Ecuador, se empezará a aterrizar lo que implicó el coronavirus para la sociedad y el sujeto. Braunstein (2020) menciona que

Hoy, la condición “normal” ha sido alterada por la pandemia del Covid-19 y se ha instalado, quiérase o no, el “estado de excepción”...implica una

conculcación dictatorial de libertades cívicas a la que grandes sectores de la población tiende a justificar y se resigna a aceptar por la alegada convicción de que así se previenen contagios y fatalidades.

Entonces, debido al coronavirus se empezaron a levantar múltiples restricciones y el incumplimiento de las mismas era sancionado. La pandemia del coronavirus ha sido una situación devastadora, se convirtió en una crisis de salud y también en un gran desafío para todos, ya que trajo cambios inimaginables. Salamone (2020) afirma que “la presencia en nuestro tiempo del coronavirus ha producido cambios decisivos en nuestra vida que nos lleva a la posibilidad de una reinención”, se dio la necesidad de cambiar o reinventar la manera en cómo trabajar, en cómo interactuar con el Otro, entre otros. En lo psicológico significó un impacto muy grande, de pasar a ser *libres* a estar encerrados por un periodo largo, causando efectos inevitables como el temor a contagiarse, angustia, frustración, aburrimiento entre otros. “Una crisis de sentido donde a mucha gente se le ha desdibujado el horizonte, el futuro, hacia dónde iba y proyectaba” (Muñoz, 2020). Al enfrentarse de igual forma a problemas económicos, muchos temieron por la incertidumbre que generaba el pensar en ese futuro próximo cuando el dinero comience a escasear y hacerse la pregunta ¿cómo resolver el problema sabiendo que no se puede trabajar de la misma manera o inclusive no tener un trabajo?

La epidemia del Covid trae consigo diferentes tipos de pérdidas. Estas pueden tener la forma de muerte de familiares, amigos, vecinos, profesores, o de figuras de apego importantes que, en muchos casos, no presentarían factores de riesgo evidente y que hacen la pérdida más difícil de procesar. (Santillán, 2020)

La prohibición de llevar a cabo los ritos ante el fallecimiento de una persona, lo cual implicaba dos cosas según Álvarez (2020), la primera es que los enfermos morían solos en el hospital y la segunda, que los familiares no tuvieron la oportunidad de despedirse a través de los rituales funerarios, arrebatando así, el derecho a una muerte digna, en otras palabras no hubo un momento de asimilación del fallecimiento.

Así como estos casos, muchos más que se suscitaron tras el encierro, problemas familiares ya existentes, peleas y situaciones generadores de tensión, preocupación y estrés, han llevado a muchos a tener una inestabilidad emocional, causando urgencias subjetivas, llevando a la persona a un estado crítico y donde se convirtió en necesaria la intervención de un profesional de la salud mental. Es así como para la sociedad el

coronavirus vino a detonar las deficiencias de cada uno y generar otras nuevas. El coronavirus es un evento que conmociona, en sí no es un Real, pero si confronta con un Real (Bassols, 2020), con la muerte, con el mal manejo por parte del gobierno de los cuerpos, el distanciamiento social y el confinamiento.

Salamone (2020) determina que para el sujeto “la presencia del coronavirus en verdad viene a sacudir el arreglo sintomático que uno tiene con la realidad”. Es decir, aquel síntoma que nos permitía llevar el día a día, ante la presencia del cambio que produjo el coronavirus, este tambalea. Cuando el síntoma que sostenía al sujeto es movido, significa que ya no está funcionando del todo, por ello tiene que volver a reformularse o en palabras de Salamone (2020) tiene que rearmarse y agrega que el psicoanálisis puede tener un aporte esencial en ese reordenamiento.

## **Marco Teórico**

### **Capítulo 1: Conceptos claves que propiciaron la atención psicológica con orientación psicoanalítica de manera virtual.**

La atención psicológica se sustenta en un marco teórico a través del cual opera. Hay que conocer que existen varias corrientes como la psicoanalítica, conductual, humanista, entre otras; es en base a estas corrientes teóricas que se escogerá un marco de referencia para trabajar las sesiones psicológicas. Este trabajo de sistematización de la experiencia de la atención psicológica se basó en la orientación psicoanalítica.

La orientación psicoanalítica en la psicología se basa en la aplicación del método psicoanalítico en la práctica psicológica, incluyendo la investigación o construcción teórica. El método psicoanalítico es el análisis de un discurso mediante la contrastación dialéctica entre el discurso (teoría) y la experiencia (práctica) a partir de la escucha de las formaciones de lo inconsciente, y se sustenta en una apertura hacia el discurso inconsciente que permite su análisis y la posterior intervención del analítico. (Ramírez, citado por Loperó, 2017)

Trabajar con la psicología con orientación psicoanalítica se refiere a que se acoge a sus construcciones teóricas y método de trabajo. Significa además, que se ocupa de la producción del discurso para realizar la interpretación por medio de la teoría y la elaboración del sujeto. Esto es acogido a través de la escucha de lo que expresa el sujeto a través de su malestar, de las formaciones del inconsciente. Pero ¿Cuáles serían estos conceptos claves que posibilitan la atención psicológica con orientación psicoanalítica y que a su vez propician la atención de manera virtual? La transferencia, el síntoma y el deseo fueron los conceptos que hicieron posible trasladar la atención al medio virtual, debido a que dentro de la sesión se evidenció su puesta en escena y por ello la factibilidad de este modo de trabajo.

#### **Transferencia**

La transferencia para la psicología con orientación psicoanalítica se presenta como un dispositivo que hace posible realizar el tratamiento. Se trata de un grupo de afectos, que refiere a las relaciones iniciales que tiene el sujeto, es decir, la forma en la que se constituyen sus relaciones con sus padres, hermanos o con quienes convivan, en la que inconscientemente irá construyendo sus relaciones en el futuro con el Otro. En base a este grupo de afectos son los que el sujeto deposita en sus relaciones

interpersonales, así mismo los que depositará en el psicólogo cuando se empieza un trabajo.

La transferencia es lo que posibilita el pasaje de un momento identificatorio e imaginario donde el paciente se encuentra en un momento especular, a uno otro momento en el que el paciente se encuentre como sujeto. Esto puede ser visto con claridad en el proceso de análisis, cuando en un primer momento el amor de transferencia instalado entre el paciente y el analista, puede llevar al analizante a tomar al analista como Otro. (Saldías & Solíz, 2008)

A partir de la cita se da cuenta que la transferencia en sesión se trata de una relación entre el paciente y el psicólogo, la cual es la que hace posible desarrollar el proceso. A medida que esta relación se va estableciendo a través de las sesiones, se va desplegando el discurso y a su vez una posible cura. "(...) El analista mismo podía ser el que recibía el depósito de una carga libidinal, un monto que no tenía nada que ver con él y que un paciente podía de alguna manera invertir a su analista (...)" (Brodsky, 2000), siendo la carga libidinal ya existente que surge en la sesión, la que el paciente deposita en el psicólogo. La transferencia posibilitará que el profesional se sirva para trabajar a pesar y a través de ella.

El paciente repite con el analista sus relaciones pasadas, es decir, que pueden haber afectos positivos como nocivos o negativos, "sabemos que toda demanda es una demanda dirigida a otro, de qué otro se trata es ya un indicador a tener en cuenta" (Sotelo, 2009, p. 93). El psicólogo tiene que encargarse de propiciar que se establezca de manera correcta posibilitando el trabajo y que no haga obstáculo. Hay algunos recursos que ayudan a que sea instalada de forma correcta, donde se pone en juego el semblante, por ejemplo permitir que un niño hable de sus gustos. La transferencia así como posibilita una cura, también encontramos en ella obstáculos que emergen en el paciente y detienen el proceso, como las resistencias.

Hay que tener en cuenta que aquello que se está transfiriendo, el modo en que lo hace y las cargas afectivas que trae consigo, son indicadores de su malestar. El paciente en efecto no solo invierte al analista a través de un proceso interno, "sino también como un mecanismo psíquico en el que el sujeto establece una relación con su analista en base a cargas libidinales" (Saldías & Solíz, 2008). Entendiendo que estos afectos provienen y están destinados para otra persona de la vida del sujeto, se sirve de esto para que el paciente pueda traer la sintomatología.



El sujeto padece con su síntoma y es esta transferencia la que facilita la expresión de lo inconsciente, de esa verdad y saber que lleva el síntoma consigo acerca del sujeto. El paciente llega para expresar su dolor y espera que el psicólogo le devuelva un saber, ese saber que él le está entregando por medio del síntoma. Se observa que la transferencia se posibilitó a través de lo virtual, porque “desde que en alguna parte hay el sujeto supuesto saber (...), hay transferencia” (Lacan, 1964). Esto quiere decir, que al establecerse la transferencia el paciente le atribuye al analista, un saber que él cree que va a resolver muchas de sus interrogantes, pero es a partir de este saber impuesto por el sujeto, que el Otro consciente el proceso analítico. Se ubica al psicólogo o analista en la posición del Otro, de sujeto supuesto saber; es desde ese lugar, función, que hará que el paciente quiera hablar, que confíe su mundo, sus temores, deseos, síntoma y, aunque no lo sabe, su goce. A su vez este posibilita los cambios, las rectificaciones, que el sujeto entienda e incluso acepte los señalamientos. “Lacan también observa que si bien la transferencia se manifiesta bajo la apariencia de amor, este amor se trata en realidad de un amor al saber” (Saldías & Solíz, 2008). Se observa claramente que los pacientes esperan que el Otro pueda darles una respuesta o solución a una incógnita que no pueden manejar y al requerir el trabajo, se expresa entre líneas una petición de cómo hacer.

La transferencia dentro de la atención psicológica o del análisis busca hacer de medio para rectificar la posición subjetiva que lleva consigo las marcas y modos de hacer de sus relaciones iniciales. Corresponde a la posición donde se ubica, en este caso las psicólogas, el analista, la presencia y desde donde responde, lo que permitirá el progreso del sujeto. Se apunta al análisis de resistencias, lograr involucrar al sujeto en sus dichos, que se responsabilice de sus actos y posibilitar que este encuentre una respuesta a sus enigmas. Tomando en cuenta como esta transferencia posibilita y puede a su vez hacer resistencia, va a depender de los afectos que despierta en el sujeto. Es gracias a la transferencia que se garantiza el proceso, con esto la producción del discurso y la interpretación del mismo, donde se ha captado al sujeto, su deseo, lo que no puede decir en palabras.

### **Discurso**

El sujeto al ser acogido en transferencia, va a ser escuchado en su discurso, aquí es donde se “apuesta por la elaboración, por la posición activa del sujeto, es un

espacio donde yo puedo decir una palabra propia que es reconocida por el otro” (Pereña, 2014). El paciente viene con un discurso en donde el malestar y la queja se hacen presentes y de donde se producirá la demanda real de este. El discurso posibilita la “entrada al saber, un saber preexistente que sólo se puede obtener del sujeto” (González, 2014). Es donde el analista jugará un papel importante de ser él quien devuelva este saber al sujeto permitirá que el sujeto se responsabilice de su malestar.

El inconsciente al estar estructurado como un lenguaje (Lacan, 1964), permite entender que entre el sujeto y su constitución existe una relación previa con el significante. Los significantes existen antes del sujeto y se encuentran en el medio en donde este se desarrolla. “(..) Organizan de manera inaugural las relaciones humanas, dan las estructuras de estas relaciones y las moldean” (Lacan, 1964), es decir, se encargan de inscribir en el sujeto ciertas relaciones de manera previa antes que este pueda establecer un lazo social.

En el proceso analítico se observa que ambos, sujeto y analista, se ven enfrentados al lenguaje, el cual tiene usos particulares en cada sujeto y por supuesto límites. “El psicoanálisis intenta transformar por medio del habla en el campo intersubjetivo aquello que tiende a escapar del lenguaje verbal” (Vinocur, 1999). En el paciente podemos ver que al tratar de poner en palabras su síntoma, lo que le aqueja, lo que produce malestar e inclusive expresar su historia, se ven interrumpidos por las formaciones del inconsciente, a saber, los silencios, lapsus, equívocos. Evidenciando así que estos hacen de límite al discurso. De parte del analista se ejerce una escucha atenta al discurso inconsciente del sujeto y es a partir de ahí que él comienza a realizar señalamientos, preguntas, puntualizaciones que abran camino a la singularidad del sujeto permitiendo reconocer su deseo. El sujeto de por sí tiene una singularidad que será su marca personal, su síntoma, su goce y que estará presente a donde vaya.

### **Modos de trabajar la presencia en el espacio virtual**

En esta época donde se promulga el distanciamiento social y evitar el contacto, las sesiones virtuales carecen de la presencia física en el mismo espacio entre el psicólogo y el paciente. Sin embargo, se denota que hay diversos modos de trabajar la presencia en el espacio virtual y que ayudan a establecer la transferencia. A pesar de

que no se encuentra el cuerpo bajo el mismo techo, lo hará a través de la mirada, de la escucha y de la voz.

Cuando se habla de la presencia se refiere a cómo el psicólogo o analista logran hacer acto de presencia dentro de la sesión para el paciente. “El cuerpo del analista, clave de su presencia, resulta ordenador del marco del análisis, cuerpo que lo utiliza como operador...” (Jaime & Cura, 2015, pág. 344), significa que el cuerpo es clave, sin embargo, esto no se reduce netamente a la presencia física, puesto que hace alusión a los diferentes modos de hacer acto de presencia, poniéndose en juego por el vínculo que se crea entre el psicólogo o analista y el analizante.

La presencia al no reducirse a lo físico, podría además definirse como un lenguaje que no posee palabras y que incita al paciente a seguir produciendo. Estos modos de hacer presencia en lo virtual están directamente relacionados con la transferencia. De forma que al poner en juego la mirada, la escucha y la voz, es decir, la presencia por los medios virtuales, el sujeto es capaz de decir algo de su verdad, de su dolor, de su síntoma.

En un primer encuentro entre paciente/psicólogo o analista, el sujeto se dirige a este buscando un saber. Momento en el cual el psicólogo facilitará, con su presencia, el encuentro por medio de la mirada a través de la pantalla, de lo que dice el paciente y de lo que por medio de la escucha se devuelve, haciendo que el sujeto advierta la presencia del psicólogo. Esto junto a la transferencia no solo permitirá la puesta en escena del síntoma, del inconsciente, de su goce, sino que facilita la expresión de su deseo, de rectificar, de cambiar su posición subjetiva, es decir, se vincula a la dirección de la cura.

La forma de hacer presencia en los medios virtuales se liga también al deseo que tiene el psicólogo. Es este deseo de atención psicológica que abre un espacio para que el paciente a través de la palabra, exprese algo de su inconsciente, que se invente un modo de hacer producir al sujeto y que este pueda confiar su historia y su sufrimiento; no desde una posición de consejeros, sino de escuchar y devolver algo de su verdad. Desde el psicoanálisis existe el deseo del analista, siendo un elemento fundamental para el inicio de la práctica analítica. Este no se refiere al deseo de ejercer profesionalmente, sino al privilegio de presenciar lo que el paciente produce dentro de

la sesión y el análisis del mismo, ofrecer la escucha clínica y prestar ese espacio donde se busca callar el deseo propio y hacer que emerja el del sujeto.

Así el análisis empieza con el deseo del analista que permitirá y guiará la práctica para hacer que en sesión con su presencia se presente el vacío, enigma e incertidumbre, llevando el paciente consigo el no saber. Se manifiesta junto a este, la transferencia e interpretación en la búsqueda y construcción de la verdad. Así permitir que el sujeto se centre en su síntoma, posición y pueda producirse la rectificación subjetiva, a través de los elementos mencionados y la intervención (Bustos, 2015).

Bajo la guía de este concepto clave del deseo del analista, se pone en acción los modos de hacer presencia desde una sesión psicológica con orientación psicoanalítica. En los encuentros en las sesiones virtuales por medio de la mirada, primero a través de la voz con preguntas, con intervenciones, con sostenimiento ante el malestar e incluso con el silencio, se acoge al paciente, se refuerza o establece la transferencia. Hace que en este primer momento se pueda poner en juego su síntoma, su goce, para que a través de la escucha clínica se pueda ofrecer recursos que le permitan construir su saber o su verdad, de forma tal que posibilite la rectificación de la posición subjetiva. Se refleja en la forma de trabajar con el paciente, de primar su singularidad y laborar con la lógica de que no hay una *cura* universal ni estandarizada, sino que es a través del paciente, de su historia y de la particularidad del caso. Poniendo así en juego la transferencia y la interpretación.

## **Síntoma**

Otro concepto fundamental para el psicoanálisis es el síntoma, el cual es expuesto a través del discurso, mismo que se mantiene en lo virtual. Al síntoma se lo puede definir como un disfuncionamiento que presenta el sujeto, por consiguiente podría ser considerado como un “proceso patológico” (Freud, 1992). Sin embargo, este síntoma puede resultar llevadero y funcional (egosintónico), como puede ser percibido como disruptivo y disfuncional (egodistónico). Sea llevadero o no, viene a ser cómo el sujeto ha logrado responder ante la vida y conlleva un significado que es dirigido al Otro. Se observa como el síntoma, causante de un malestar en el sujeto, puede a su vez presentificarse como un “modo de funcionamiento logrado y siempre exitoso, en cierto modo” (Ileyassoff, 2018).

A pesar que el síntoma le ha permitido al sujeto *saber hacer con*, habrá un malestar presente, sobre todo en el síntoma egodistónico, puesto que no es la clase de solución que le permite vivir una vida alejada de conflictos, entonces el malestar es quien además abre paso hacia el psicólogo/analista. El paciente llega con la idea de que el psicólogo/analista es quien tiene la solución a sus problemas tan solo con una palabra acertada o un consejo. “El analista escucha la repetición como síntoma. Porque si no escucha la repetición como síntoma sólo va a escuchar una queja” (Pereña, 2014). Es por eso, la importancia de la escucha que tenga el profesional para poder revelar al sujeto que sufre, cual es verdaderamente la traducción de ese síntoma. Al originarse un síntoma, conlleva a que el sujeto busca satisfacer un deseo, mismo que no tiene la posibilidad de estar inmerso en el lenguaje. Al no introducirse en este no se puede poner en palabras, por lo que en el síntoma aparece justamente esa falta. El síntoma genera en el sujeto displacer de manera consciente, sin embargo, de manera inconsciente “es una manifestación de la modalidad de goce del sujeto” (Lacan, citado por Ileyassoff, 2018). Al existir repetición, el sujeto tiene una condición de goce.

Existirá una posible cura, pero no de la manera que el paciente piensa, puesto que la solución a su malestar provendrá del hecho de hablar, de analizar lo dicho, resignificando lo vivido, es decir, rectificar su discurso y por medio del proceso que se facilita en la relación terapéutica del psicólogo/analista. Este a su vez le devolverá lo elaborado por el mismo sujeto a manera que pueda ser consciente de su síntoma. El síntoma además es una formación inconsciente que permite a lo que se encuentra reprimido ser consciente (Hegoburu, 2014).

Mediante el vínculo transferencial que se forma con el paciente, es posible tratar el síntoma por medio de la transmisión de afectos que ocurre en la sesión. Así mismo en la transferencia los deseos inconscientes son rememorados al estar bajo represión y tienen un carácter repetitivo. La demanda del sujeto es a lo que se ve enfrentado en transferencia, lo que él logra capturar de su deseo. El material inconsciente que el sujeto recuerde y repita en transferencia, es con lo que el psicólogo/analista va a trabajar, entonces cuando la repetición en transferencia sea conquistada, el sujeto admite ser analizado.

## **Singularidad del sujeto**

Hay que entender que las expresiones como el síntoma y su deseo vienen por la singularidad del sujeto. El sujeto del cual se habla en el psicoanálisis, es el sujeto del inconsciente y no del paciente que se encuentra de manera física en un consultorio y que trae una queja, un malestar que sin duda lo hace sufrir. El sujeto no es un ser tangible, sino hablado a través del lenguaje y es a partir de la estructura psíquica, que el sujeto será determinado.

El sujeto no es eterno, ni siquiera es estable en una duración temporal determinada; tampoco es una esencia capaz de continuidad ni mucho menos una sustancia que tienda a la unidad. El sujeto es un instante. Es una fuga que en la apertura del inconsciente muestra inefable su verdad. (Groel, 2018)

Su constitución se da con la separación del objeto a, el cual representa la falta, esa falta de ser, de saber, falta de gozar y por la que los analistas son consultados con expresiones singulares en la infancia, adolescencia y adultez. Al separarse del objeto (a), el sujeto sufre una pérdida, queda en falta, se divide y deja de ser completo. El sujeto viene a ser representado por un significante y no determinado por este. “Un representante no determina a su representado; el significante es un signo de la división subjetiva” (Mólica, 2013).

La persona llega a consulta por un malestar, por una queja constante que quiere de una u otra manera resolver, pero al no estar advertida de esta falta, no se puede llegar a una “solución”, sin antes haber pasado por un proceso en donde se formula una demanda. En una sesión, es importante el poder localizar al sujeto en sus dichos, en su singularidad, dando paso a su correcto abordaje según la estructura que se muestre. Para esto habrá sido necesario comenzar por medio de un proceso, que tiene ciertos pasos a seguir, desde que el paciente decide hacer la llamada para concretar una cita.

El psicoanálisis (...) propugna un proceder sutil y artístico orientado hacia lo singular en correspondencia con el nivel de integración de lo psíquico, y evita valerse de un conocimiento similar al de la ciencia que excluye al sujeto y a lo singular dirigiéndose a lo generalizado. (Ileyassoff, 2018)

Las primeras sesiones permitirán evaluar de qué manera se presentifica la estructura, siendo de manera previa y si es un caso el cual admite seguir con el proceso, entonces este seguirá hasta llegar a ese sujeto que sufre, que posee un modo singular

de goce y que demandará un análisis. “Para saber cómo proceder con el síntoma es preciso conocerlo en la singularidad concreta y detallada de cada oportunidad” (Ileyassoff, 2018). Se pretende llegar a una rectificación subjetiva que permitirá implicar al sujeto en su malestar y *tome cartas en el asunto* para que finalmente pueda estar consciente de aquellas repeticiones que le causaban malestar y no volver a ellas. Así mismo el tratamiento que busca la expresión singular del sujeto será adaptado al sujeto a lo que requiere para hablar y para acoger las intervenciones, y que emerja su propio deseo.

## **Deseo**

El deseo será la acción por la cual el sujeto se moviliza en búsqueda de la satisfacción pulsional sirviéndose de los objetos delimitados en la realidad. Para que se produzca el deseo es necesario que el sujeto se encuentre en falta. Las descargas pulsionales son parciales lo que impulsa al sujeto a su constante búsqueda de satisfacción.

Es la pulsión la que encuentra (o no) un objeto de satisfacción en la realidad, y puede hacerlo precisamente en función del deseo sobre el que Freud insiste diciendo que moviliza al sujeto hacia el objeto pulsional. Pero, como tal, el deseo no tiene objeto en la realidad. (Dor, 1996, p.159)

Esto está ligado al principio de realidad debido a que es necesario bordear en la realidad para alcanzar el placer. Esta satisfacción no será alcanzada en la meta, sino en el trayecto hacia a ella; así la meta sirve como un espacio para la reorganización del deseo. “El deseo queda para siempre insatisfecho porque tuvo la necesidad de hacerse lenguaje. Por eso es que renace continuamente puesto que siempre está en otro lugar, fundamentalmente, fuera del objeto designado o del significante susceptible de simbolizarlo” (Dor, 1996, p. 107). El deseo es persistente, al alcanzarse uno, se empieza a buscar uno nuevo, nunca es totalmente satisfecho.

El deseo nace de la separación entre necesidad y demanda; es irreductible a la necesidad, puesto que en su origen no es relación con un objeto real, independiente del sujeto, sino con la fantasía; es irreductible a la demanda, por cuanto intenta imponerse sin tener en cuenta el lenguaje y el inconsciente del otro, y exige ser reconocido absolutamente por él. (Laplanche & Pontalis, 2013, p. 97)

Cuando el paciente llega a la consulta de manera voluntaria implica que su síntoma ha empezado a molestar o causar daño, viene con el deseo de curarse y sanar.

El psicólogo o analista trabajará a partir de este para descubrir qué es lo que realmente está deseando, que demanda y trabaje para ello.



## **Capítulo 2: Instituciones educativas y la función del psicólogo**

Al momento de emprender con la atención psicológica, en este caso de orientación psicoanalítica, llega un sujeto inmerso en el discurso del Otro. Este discurso es dado por la institución de donde proviene, como puede ser lo familiar, laboral, social, entre otros. Conocer sobre el contexto en el que se desarrolla el sujeto, da la apertura a saber un poco de su discurso y la posición que tiene frente al mismo.

La institución hace alusión a un grupo de personas reunidas que tienen un objeto en común, un ideal global que logra identificarlos a todos en su yo (Ordóñez & Moreno, 2018, p. 201). Así la institución se maneja bajo un ideal universalizante, que logra identificarlos, también homogeneizarlos debido a la cultura institucional. Fabbri (2000) explica que la cultura institucional es un sistema de significados compartidos por todos los integrantes de la organización. Es decir que todos aquellos que pertenecen a la institución comparten valores, normas, reglas, lineamientos, formas de actuar, de vestir, esto es a lo que se conoce como cultura institucional.

Las prácticas pre profesionales se desarrollaron en instituciones educativas con adolescentes y personal educativo, marcados por el discurso y cultura institucional. Por ello sería pertinente explicar qué es institución educativa, la función que desempeña el psicólogo en la misma. Sin excluir el hecho de que la institución se vio afectada por la crisis sanitaria del 2020, que fue el entorno global de las prácticas, y por ello afectó al sujeto.

### **¿De qué forma afectó la pandemia a la institución educativa?**

La institución educativa se vio afectada por la pandemia, debido a que no solo significó un atraso en la educación para el inicio del año escolar, sino que también se tuvo que ofertar la nueva modalidad de la educación a distancia, puesto que los padres de familia tenían dudas de la efectividad de una enseñanza por medios virtuales. Obligando a repensar de qué forma podría operar el sistema educativo y cómo esta le afectaría al sujeto. Al proceder con el cierre de las instituciones educativas, muchos estudiantes no pudieron estudiar el presente año, por el hecho de no tener un medio tecnológico, carecer de acceso a internet que le permita recibir las clases virtuales, miembros de la familia que se infectaron, entre muchas otras situaciones. Sin embargo,

para aquellos que accedieron a la educación vieron la diferencia entre lo presencial y lo virtual.

Entendiendo la institución educativa como un lugar para aprehender conocimientos sobre historia, matemáticas, lengua, entre otras materias; aprender sobre valores, identificarse con la cultura institucional, con los roles de poder, lugar para socializar con los pares, desplegar procesos de identificación con los pares, replantearse la relación con los padres, con los adultos en general, lidiar con los cambios corporales y construir nuevas formas de relacionamiento. Ha supuesto nuevos desafíos para poder lidiar con lo nuevo de la experiencia.

Antes el psicólogo era necesario, pero con la pandemia se le dio un lugar importante a la salud mental y con ello volviendo indispensable a estos profesionales de la salud mental. La Organización Mundial de la Salud (2020) advierte que este tiempo de pandemia nos vemos expuestos a nuevas realidades que pueden causar miedo, preocupación e invita a cuidar de la salud mental, así mismo si es una persona que acudía periódicamente a un especialista en salud mental, busque el medio para seguir recibiendo la ayuda. Las atenciones que se daban en los consultorios debían trasladarse a los medios virtuales para continuar con los procesos psicológicos. A su vez implicó que en la clínica con orientación psicoanalítica, los principios que se utilizan para sostener el proceso debían adaptarse a lo virtual, posibilitando así sostener los trabajos psicológicos por los medios virtuales.

### **Institución Educativa**

La institución educativa es el lugar de aprendizaje y socialización, está compuesta por estudiantes, docentes, personal administrativo y psicólogos. Al interior se dan diversas dinámicas que dan cuenta de la cultura organizacional y la jerarquía. Marcada por la influencia del mercado capitalista se trabaja con los sistemas de gestión de calidad, que no siempre privilegia los procesos pedagógicos, sino más producción y menos errores (Ordóñez & Moreno, 2018, p. 215). Esto en el sujeto se refiere a trabajar con las premisas que da la institución, las cuales privilegian tener el mínimo de errores; por ejemplo en los colegios es de suma importancia tener buenas calificaciones, ya que si no lo hace significa que el estudiante no le interesa aprender o que es *vago*. Todo aquello que no marche al mismo ritmo que los demás, será

cuestionado. Por ello se deja de lado lo más singular del sujeto como los espacios de diálogo e intercambios, con la finalidad de homogeneizar al grupo, es decir, todos piensan y deben avanzar igual.

Como se mencionó cada institución tiene su propia cultura, así mismo dentro de la institución se dan relaciones de poder. Hilario (2015) afirma que

Las relaciones de poder dentro de la educación, se muestran en la autoridad que ejerce el docente sobre los estudiantes, el maestro es el modelo, el ejemplo a seguir, tiene el poder absoluto y la autoridad máxima, el alumno tenía que obedecer lo que le imponía el maestro. (p. 130)

Esto significa que dentro del ámbito educativo hay personas, docentes, directivos que serán puestos como autoridad y modelo para el niño o adolescente, con el fin de que este pueda aprender conocimientos y valores. Freud (1991) agrega que el estudiante en base al carácter del docente va formulando el suyo y que aquellas relaciones formadas a temprana edad en la familia se repiten y se sostienen en el ámbito escolar, dándole vital importancia a las relaciones de poder.

### **Función del psicólogo**

El psicólogo con orientación psicoanalítica al formar parte de la institución deberá encontrar un lugar adecuado, una buena posición desde donde trabajar. No sujetarse del todo a las normas e ideales de la institución, sino que le permita inventar con ellas para el trabajo con lo singular del sujeto, sin incumplir lo que demanda la institución y el paciente, determinado en un concepto como éxtimo. ¿Qué significa éxtimo? “Lo que está más próximo, lo más interior, sin dejar de ser exterior” (Ballesteros, Bracco, & Garbet, 2015), esto significa que a la vez que se alinea y busca comprender a la institución, también pretende encontrar un modo de coincidir con lo que busca el sujeto de la organización, el deseo singular que lo hace sufrir o problematiza. Lo que el psicoanálisis busca hacer dentro de la institución es darle un lugar a aquello singular que tiene cada sujeto, que desde su singularidad sea capaz de aportar, “...creer que frente a lo establecido habrá siempre algo nuevo que el sujeto puede decir de sí mismo y frente a lo cual puede reivindicar su posición singular” (Ordóñez & Moreno, 2018, p. 206).

En general el trabajo de un psicólogo en el ámbito educativo como lo menciona la Universidad Internacional de Valencia (2018) se trata de analizar e intervenir en el

comportamiento humano en el medio educativo, a su vez brindando el espacio para dificultades de índole personal y sobre sus relaciones con los pares, docentes y familia. Se pone énfasis en la orientación vocacional en los últimos años del colegio y la intervención con el personal docente en estrategias de enseñanza y de trato con los estudiantes, reconociendo la importancia de la relación del docente con el estudiante para la formación educativa y personal del estudiante. La función como tal del psicólogo clínico en la institución, es intervenir en base a las dificultades que el estudiante pueda presentar no solo en el desarrollo educativo, es decir, posibles problemas en el aprendizaje, sino también a nivel personal. Además “(...) prevenir problemas de salud mental; modificar las circunstancias que generan problemas y dotar a las personas de las estrategias para superar estos problemas y responder a las demandas institucionales particulares” (Alarcón, Ramírez, & Hernández, 2016).

El psicólogo en el ámbito educativo está llamado para trabajar sin duda de manera colaborativa con el resto de profesionales de la institución educativa. No solo los que conforman el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), puede darse el trabajo en conjunto con docentes o si el paciente lleva un proceso psicológico por fuera, que se dé con ese profesional.

El objetivo son los estudiantes y docentes que como cualquier otro paciente, padecen de problemas de toda índole y necesitan ser acogidos y es ahí donde interviene el psicólogo mediante rutas e ideales que tiene la institución en donde labora, sin que estos afecten su corriente o proceder. El psicólogo debe poner en práctica sus conocimientos sin que estos afecten a los ideales institucionales y que no entren en conflicto.

Situamos la intervención psicológica en contexto escolar desde una concepción de trabajo cooperativo y de colaboración mutua, en la que el psicólogo como agente institucional participa e incide con su acción en la toma de decisiones, en el desarrollo de proyectos de la comunidad educativa. (Compagnucci, Denegri, & Fabbi, 2008-2009)

## **Metodología de la investigación del desarrollo de la experiencia**

### **Enfoque metodológico**

Se usa el enfoque cualitativo ya que busca principalmente la expansión de los datos e información (Hernández, 2014, p. 10). Esta sistematización de la experiencia en instituciones educativas, pretende ahondar en los principios del psicoanálisis que permiten hacer posible una atención psicológica tanto de manera presencial como virtual, además como posibilitó aliviar la angustia usando sesiones virtuales. El proceso que se va a seguir primero es la teorización a través del recorrido bibliográfico, para luego recopilar la experiencia de las prácticas contextualizando el trabajo dado, añadiendo viñetas y analizar cómo los conceptos claves del psicoanálisis permitieron llevar a cabo la atención psicológica por la modalidad virtual, “...las investigaciones cualitativas se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas)” (Hernández, 2014, p.8).

### **Estudio descriptivo-interpretativo**

La sistematización de las prácticas tiene un carácter descriptivo-interpretativo. Descriptivo, puesto que se muestra una visión general de la institución educativa e individual acerca del contexto que posee cada institución educativa estudiada y los pacientes con sus particularidades. Se utiliza el método cualitativo, el cual contiene una observación exploratoria para así recolectar los datos necesarios y luego proceder a la interpretación de los mismos. Así corroborar el sostenimiento de la atención psicológica con orientación psicoanalítica en la modalidad virtual. Aguirre y Jaramillo (2015) expresan que “el observador tiene un papel interpretativo frente a la manera de entrar en relación con los participantes, su posición en el campo y cómo este registra su intervención en las notas de campo...”.

### **Método**

En este trabajo de sistematización se usa la interpretación de textos y el estudio de casos. Se emplea la interpretación de la experiencia y teoría para sustentar las bases que hicieron posible la práctica clínica en instituciones educativas de manera virtual. La descripción es la que posteriormente anima a buscar las fuentes teóricas para iniciar con el proceso interpretativo y no considerar, por el contrario, que son las fuentes

teóricas las que iluminan y dan vida a los datos descriptivos (Aguirre & Jaramillo, 2015). Se usa el estudio de caso para ilustrar cómo fue posible la atención psicológica por los medios virtuales. El estudio de caso, explica Yin (1994), es una estrategia para preguntas de cómo y por qué, además que el foco es un fenómeno contemporáneo.

## Presentación de las instituciones educativas de prácticas

### Unidad Educativa Particular Bilingüe “Santiago Mayor” (UESM)

La institución donde se realizaron las prácticas fue la Unidad Educativa Particular Bilingüe “Santiago Mayor”, creada en el año 2003, anexada de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La cual dio la apertura para realizar observaciones áulicas, charlas sobre las emociones durante la pandemia, el consumo nocivo de sustancias, riesgos de internet, ciberbullying, donde se expuso el tema y se daba un espacio para preguntas o comentarios. Así mismo se abrió el espacio de atención psicológica para los estudiantes por petición de los padres. Se podría catalogar de dos tiempos o momentos que se tuvo al ingresar, que permitieron al practicante presentarse, adaptarse y formar parte de la institución, se trataría de un tiempo grupal y uno individual.

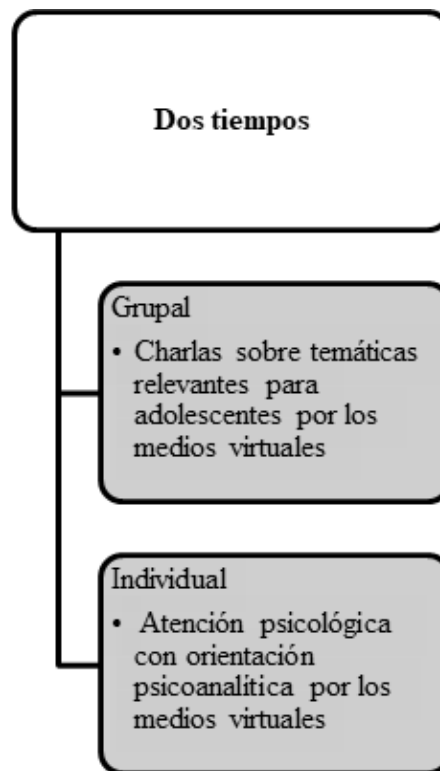


Figura 1: Momentos de la práctica en la UESM

### Ruta de derivación de pacientes

La forma en que se dio la derivación durante estas prácticas fue a través de la petición de los padres a que sus hijos sean atendidos por medio del Departamento de

Consejería Estudiantil (DECE). Los padres que demandaban este servicio eran por algún motivo en particular y los jóvenes que se atendieron accedieron a estar en las sesiones pues se les ofertaba un lugar de escucha y palabra, teniendo como prioridad al sujeto y sin dejar de lado la demanda de los padres y de la institución. Finalmente se realiza una devolución con los adolescentes y padres sobre el proceso realizado, logros y aspectos a trabajar o reforzar. Se entrega un informe a la institución donde se redacta aspectos relevantes tratados en sesión, aspectos que hay que seguir trabajando, de manera general, y recomendaciones. Se ilustra a continuación.

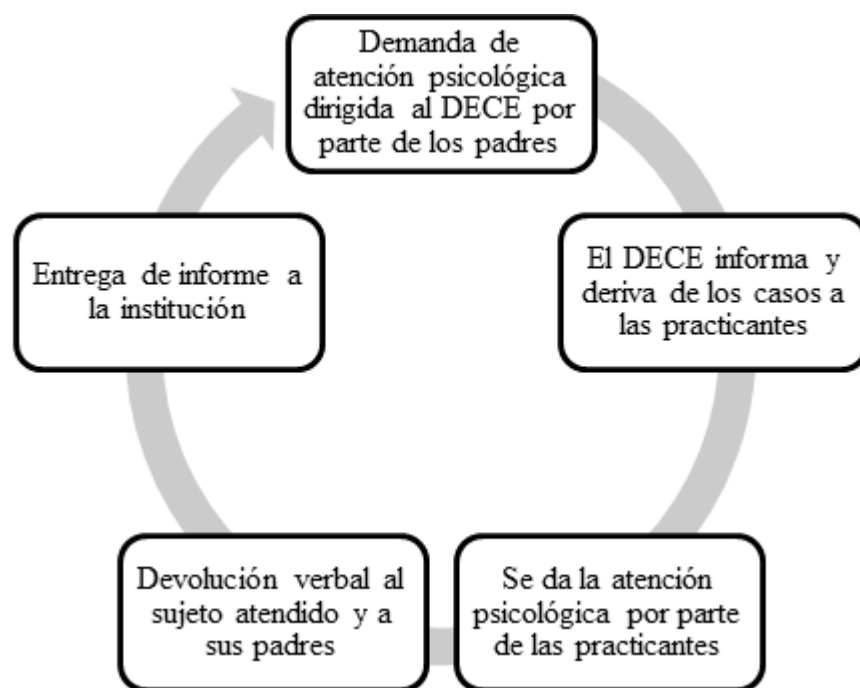


Figura 2: Ruta de derivación UESM

### **Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana**

La segunda institución donde se llevaron a cabo las prácticas pre profesionales, fue la Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana, perteneciente a la Arquidiócesis de Guayaquil. La institución dio apertura para el trabajo psicológico y que se pudiera llevar a cabo una contención emocional a los docentes, puesto que presentaban mucho malestar, estrés y tensión debido a la pandemia.



## Ruta de derivación de pacientes

La derivación por parte de la institución, fue de docentes, la cual se dio a través de la directora y psicóloga, puesto que los docentes resultaron ser los más afectados en esta situación, la psicóloga expresó “los docentes les serán derivados a usted para que pueda realizar sus prácticas, porque ellos necesitan tener una contención emocional”, “han tenido mucho estrés con respecto a la nueva modalidad de trabajo”. Se generó en ellos malestar al enfrentarse a una nueva modalidad, esto se vincula al hecho de que muchas de las docentes, tenían un conocimiento muy básico de las plataformas a utilizar para las clases virtuales y en general no manejaban de manera constante los programas que ahora son sus herramientas para dar el contenido de sus clases, haciendo que estuvieran en un estado de tensión. Sin embargo no solo se vinculaba a la tecnología y el no contar con el conocimiento necesario, se sumó lidiar con situaciones familiares complejas y problemas personales. Así surge la necesidad de la institución de que los docentes tuvieran un espacio donde se les pudiera brindar una contención emocional. Al cierre de las sesiones se realiza una devolución al docente evidenciando su proceso psicológico y la entrega de un informe a la institución en el cual de manera general se informa el progreso que hayan tenido los docentes, mismo que sirven en caso de realizar un seguimiento.

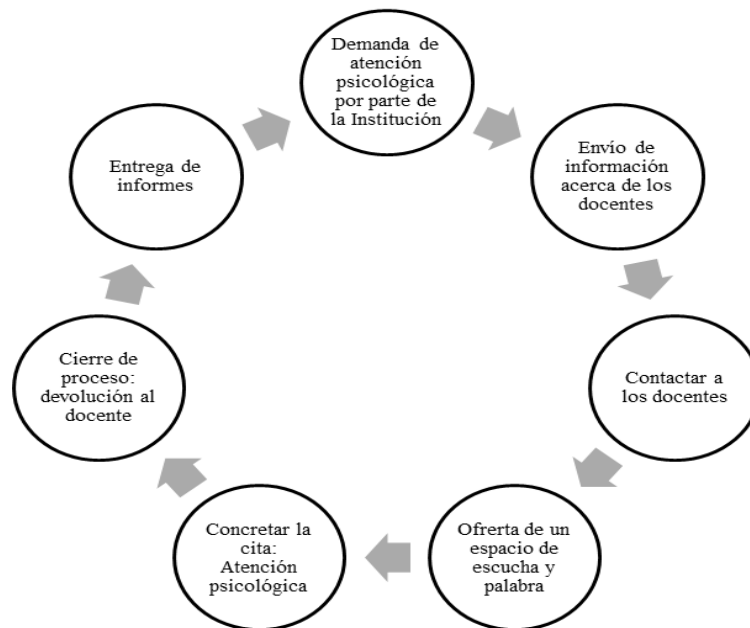


Figura 3: Ruta de derivación Unidad Educativa Particular San Joaquín y Santa Ana

## **Presentación de casos**

### **Caracterización de la población**

En la institución educativa Santiago Mayor, se atendió a jóvenes entre 13 y 17 años. Por ello a continuación se describe esta etapa de la pubertad y sobre la adolescencia. Dentro de las viñetas se describirá los casos de dos jóvenes, una adolescente de 14 años y un adolescente de 17 años. Brevemente se menciona las problemáticas, la púber llega a sesión a petición de la madre con la psicóloga del plantel de que se la atienda porque ha fallecido el padre de la púber, así mismo el joven llega a sesión por petición de la madre de que se lo atienda porque no tienes amigos.

Se conoce que el sujeto al entrar a la pubertad, entra en una etapa llena de cambios, que resulta caótica para quien lo vivencia. No es solo el cambio biológico que atormenta al sujeto, son los cambios, lo desconocido, Lacadée (2018) afirma “en el momento de la pubertad, el sujeto, el cuerpo del cual se transforma, afronta esta parte desconocida ante la cual las palabras desfallecen hasta el punto de enfrentarse a un imposible de decir que la clínica nos enseña” (p. 57). Esto significa que el púber se enfrenta con aquel real que no puede poner en palabras, con el cual tiene que empezar a armar nuevas respuestas, porque las de la infancia ya no le sirven, así adaptar su síntoma a uno que le permita hacer.

Se empieza una transición de infante a púber. Dejando al sujeto exiliado de su cuerpo de niño y de las palabras de su infancia, sin poder traducir lo que le sucede (Lacadée, 2018, p. 59). Aquel cuerpo que cambia resulta extraño, aquellos ideales que lo sostenían caen y las respuestas que solían funcionar ya no le alcanzan para responder a todo lo nuevo que ha surgido.

Stevens (2019) ubica que la adolescencia sería la respuesta sintomática posible que el sujeto va a dar ante la no-relación. Será un acuerdo singular de su existencia, su forma de relación con el mundo y goce. Esto quiere decir que en la etapa de la pubertad es el enfrentamiento con ese nuevo real que va surgiendo, se empieza a rearmar una respuesta que le permitirá enfrentarse al mundo, esta respuesta será determinada al salir de la pubertad y es lo que se conoce como adolescencia. El real al que se refiere Stevens (2019) es un real orgánico, que remite además de los cambios corporales y la modificación imaginaria del cuerpo, también se trata de que ante ese real de la pubertad

el fantasma desfallece ante la discordia entre lo imaginario y simbólico, y es necesario que el sujeto pueda rearmarse. Por ello en esta etapa para el sujeto se vuelve extraño aquel al que ve al espejo y no es capaz de continuar identificándose con aquellas cosas que hacía de niño, con sus figuras paternas, es en esta etapa que empieza a buscar, por fuera de casa, ideales.

Por último “la pubertad sería uno de los nombres de la inexistencia de la relación sexual. Es en todo caso uno de los momentos en que se presenta para el sujeto, más que nunca, la no-relación sexual” (Stevens, 2019). Uno de los principales puntos que atañe en la adolescencia es en el despertar sexual descubrir que no hay una relación sexual posible, que a diferencia de los animales que tienen sus rituales de apareamiento, los humanos no saben relacionarse los unos con los otros, impulsando que busque un modo de hacer posible este imposible.

Algunas respuestas sintomáticas que se ubican al momento de salir de la pubertad, en la adolescencia según Stevens (2019) podría tratarse de una inclinación o un rechazo total al saber, uno para buscar aquella respuesta que colme en su totalidad y el otro porque desvaloriza todo saber, que no sea el de cómo hacer posible la relación sexual, se relaciona con las identificaciones, puede ser por la oralidad como demanda de amor y elecciones de goce por fuera-de-sexo, entre otras. Esto en el contexto de pandemia, de confinamiento, muerte y desconocimiento de los efectos de la enfermedad, puede exacerbar algunos síntomas como el aislamiento, angustia, tristeza.

En la unidad educativa San Joaquín y Santa Ana, se atendió a docentes mujeres entre 40 y 60 años, siendo esta la mayoría de la población docente quienes pusieron de manifiesto su malestar a la directora y psicóloga. La directora finalmente decidió que las docentes debían ser tomadas en cuenta para el servicio de atención psicológica que se estaba ofertando, puesto que se encontraban muy estresadas y angustiadas, debido a la incertidumbre que la crisis sanitaria ocasionó en el ámbito educativo y personal. Este rango de edad comprende la etapa de adultez media, donde “los sujetos se interrogan sobre distintos aspectos y valores de su propia vida, lo que les altera emocionalmente” (Loevinger, 1976).

Los casos que serán tratados en las viñetas se tratan de dos docentes mujeres de 40 y 42 años respectivamente quienes al ofertarles este espacio de escucha, accedieron.

Esta etapa se caracteriza por la crisis de la mitad de la vida, momento en el cual las personas deben aceptar la realidad que se les presenta planteándose si han realizado o no lo que tenían proyectado, la consolidación familiar y social dará tranquilidad de las personas que cruzan esta etapa. (Havighurst, 1972)

Ambas docentes presentan una demanda de ayuda, puesto que una quiere lidiar con un sentimiento de soledad a partir de la muerte de su mamá y la otra demanda ser escuchada por una situación que pasó en la institución donde ella se sentía muy mal y luego fue surgiendo otro tema con respecto a sus hijos.

La adultez es una etapa extensa de la vida humana, la cual es la más productiva de la sociedad, ocupando así altos cargos y posiciones de poder. “La adultez se caracteriza por la liberación de las grandes presiones y la búsqueda de placeres más individuales, junto a una mayor experiencia, que será bien aprovechada” (Sheehy, citado por Cornachione, 2006).

Las motivaciones en la etapa adulta evolucionan en diferentes ciclos. Entre los 40 y 60 años está presente el afianzamiento y valores propios, siendo este periodo representante de la cima del ciclo vital del adulto. Su energía y actividad están proyectadas hacia el mundo exterior, es decir, hacia su entorno. En esta etapa con respecto a la familia, el adulto encuentra una recompensa por el hecho de percibir el crecimiento de sus hijos, desarrollándose y valiéndose de sí mismos (Huberman, citado por Amador, Monreal & Marco, 2001).

La madurez como tal se convierte en una etapa compleja, en donde hay desafíos, responsabilidades que atender, pero a su vez de muchas satisfacciones por los logros de etapas anteriores que han permitido tener una estabilidad, misma que dependerá de cómo la persona se ha desarrollado en el ámbito psicológico. Al tener una estabilidad en todos los ámbitos, va a permitir que se dé una actividad generativa correcta, es decir, que la persona esté en la capacidad de poder formar a sus hijos. Villar, López & Celdrán (2013) expresa que la generatividad “se define como el interés por guiar y asegurar el bienestar de las siguientes generaciones”.

En esta etapa se observa también que muchas mujeres y hombres llegan a tener una crisis personal profunda, puesto que muchas de las cosas que de por sí son rutinarias, se vuelven aburridas y suscitan en ellos angustia, frustración lo que afecta de gran manera a la estabilidad emocional. Hay diversos eventos en la vida como relaciones amorosas, metas, ascensos que no se llegan a concretar y causan desesperación. “Estos problemas hoy son reconocidos como la crisis de la mitad de la vida” (McCrae & Costa, citado por Cornachione, 2006).

Si el entorno sociocultural del adulto es estimulante influirá de manera positiva en su desarrollo cognitivo. En lo laboral, si están presentes condiciones que promuevan la iniciativa personal, la dimensión psicológica en el adulto se verá beneficiada. Las relaciones sociales en los adultos guardan relación con los vínculos formados desde su infancia con otros adultos, es decir, sus padres, es por eso que de esto dependerá la capacidad que este tenga para construir las y conservarlas. “La influencia del apego (...) es un vínculo afectivo que se mantiene a lo largo de la vida” (Cornachione, 2006) y será quien dirija muchos aspectos en dichas relaciones como la calidad, frecuencia e intensidad. Sin embargo, la pandemia rememoró problemáticas no elaboradas anteriormente, las cuales pudieron ser trabajadas al ofertar el servicio de atención psicológica que no se había considerado con anterioridad.

### **Técnica empleada**

La entrevista es una técnica que se usa para obtener información sobre un tema, donde hay mínimo un entrevistador y un entrevistado. Desde el psicoanálisis se usa la entrevista para que a través del discurso que produce el sujeto, salga algo de su verdad, para lograr esto es necesario “saber interrogar, escuchar, encontrar lógica en las respuestas del otro y hallar la lógica en las preguntas que se harán son aspectos clave para cualquier tipo de entrevista...” (Morga, 2012, p. 8).

Existen tres formas en las que se puede estructurar una entrevista. La estructurada que lleva un guión y es estándar, la semi estructurada lleva un guión previo que permite cierta libertad así durante la entrevista ampliar información, por último la entrevista libre donde se permite al entrevistado hablar según sus necesidades y formular preguntas libres para promover el discurso (Maganto & Cruz, 2003, p. 6).

El tipo de entrevista que se utilizó desde las prácticas de psicología con orientación psicoanalítica fue semiestructurada y libre. Las sesiones suelen ser semiestructuradas con la finalidad de conocer al sujeto o indagar cuestiones mencionadas por él, a su vez se pasa a libre cuando se da el espacio para que exponga cualquier malestar que tenga y usando preguntas cortas para que continúe elaborando. Así se permite conocer más al paciente, indagar en su historia, dando el espacio que necesita para poner en palabras aquello que lo aqueja.

### **Viñetas**

Las siguientes viñetas provienen de los casos que se tuvieron en las instituciones educativas de manera virtual.

Antes de exponer los casos, cabe recalcar la época en la que se dieron. Durante la crisis sanitaria, no solo implicaba la enfermedad a un nivel orgánico, sino como esta afectó al sujeto. Estar frente al real de la muerte, el mal manejo de la emergencia por parte de las autoridades que se manifestó en el incremento de fallecidos, la ineficiencia en el proceso de traslado, sepultura de quienes murieron en hospitales o domicilios, el confinamiento, las problemáticas en la dinámica familiar, entre muchas otras problemáticas que surgieron a raíz o denotaron a partir de la pandemia, que afecta al sujeto. También cabe recalcar que ante esta situación nueva que moviliza y conmociona al sujeto, el síntoma que le servía para hacer con su vida tambalea. Por ello, la labor del practicante dentro de la institución educativa se enfocó en ofrecer un espacio, donde el sujeto sea capaz de expresar su malestar.

### **Casos de adolescentes**

La época de la pandemia había detonado algunas problemáticas y creado nuevas afectando de diversas maneras al sujeto. Los casos de los púberes se encontraban con este enfrentamiento ante lo nuevo y el crear una respuesta que alcance para manejarse en el día a día, adicional a esto se sumó la pandemia. Esto no solo correspondía a cómo afectó la pandemia su rendimiento académico, sino que implicaba para ellos como sujetos ese enfrentamiento a lo desconocido, el confinamiento

alejándose de lo social y obligándolos a verse inmersos en la dinámica familiar, y confrontados con ellos mismos en su singularidad

Los casos derivados con los adolescentes se dieron por petición de los padres, se ofertaba el espacio de escucha y palabra, y una vez que ellos también accedían a trabajar se procedía a realizarlo semanalmente, respetando espacios de aportes, exámenes y vacaciones; sin embargo hubo casos donde los jóvenes rechazaron el proceso. En un inicio se procedía a trabajar en establecer correctamente la transferencia y denotar que un Otro diferente al de la institución, operando como éxtimo. Por ello se daba el espacio para que hable de su hogar, del colegio, de sus gustos y pasatiempos. Para que luego el joven acepte el espacio para hablar de su sufrimiento. Evidenciando, en algunos casos, lo extraño que resultaban los cambios de la pubertad y la consolidación de una respuesta en la adolescencia.

### **Caso M**

M es una adolescente de 14 años, que llega a la sesión derivada por la psicóloga de la institución, quien menciona que falleció el padre de la joven.

Durante la primera sesión con M, se emplea la entrevista semiestructurada donde se privilegia establecer la transferencia, conocer sus gustos, sus pasatiempos, no indagar directamente sobre el fallecimiento. Al producir el discurso que salga partes de su verdad, es así como al inicio menciona al padre, sobre todo en las actividades que solía compartir con él, sin embargo omite hablar de su fallecimiento. Se da cuenta que ella ha estructurado respuestas que le permiten hacer frente a su pérdida, como el cantar que era una actividad que hacía con él. Para una segunda sesión, M al hablar de que su madre se encuentra haciendo unos trámites en Guayaquil de su padre, comenta que su padre ha fallecido y que son los trámites cuando una persona se va. Así M en sus primeras sesiones hablaba, principalmente, de su padre.

Para la tercera sesión hay algo que angustia a la joven y se da una entrevista libre. La urgencia se presenta como un momento que irrumpe y desestabiliza, “la urgencia, en general se presenta como dolor, como sufrimiento insoportable, como ruptura aguda. Freud decía quiebre de la homeostasis con que la vida transcurría” (Sotelo, 2007, p. 26). En la urgencia el sujeto se ha quedado sin una forma de responder

más allá de la angustia, un momento en el que hay algo que ha cambiado, que acontece, lo ha dejado sin un modo de hacer frente.

Comenta que ha pasado cuatro meses en el campo y que tiene que volver por el fin de semana a su casa de Guayaquil, M dice “no sé, lo que pasa es que mañana me voy a Guayaquil, después de unos cuatro meses, no había ido allá, me da como miedo”, le pregunto “¿Qué te da miedo?” y responde “no sé”, empieza a llorar. Aguardo en silencio mientras ella llora, al ver que parece preocupada por seguir hablando y en contenerse, intervengo en un tono suave “si puedes ponlo en palabras, sino recuerda que es un espacio en el que puedes expresarte”. Mientras ella llora, intenta hablar diciendo “no sé, es que me da, no sé”, intervengo de nuevo “no te preocupes tomate tu tiempo, si deseas llorar puedes hacerlo, este es tu espacio, yo te espero aquí”. Es a través de la voz, de la mirada y del silencio en el que logra hacer acto de presencia, uno que no implicaba estar físicamente, sino de acoger su malestar proveniente del duelo.

El duelo es, por regla general, la reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción que haga sus veces, como la patria, la libertad, un ideal, etc. (...) Cosa muy digna de notarse, además, es que a pesar de que el duelo trae consigo graves desviaciones de la conducta normal en la vida, nunca se nos ocurre considerarlo un estado patológico ni remitirlo al médico para su tratamiento. Confiamos en que pasado cierto tiempo se lo superará, y juzgamos inoportuno y aun dañino perturbarlo. (Freud, 1992, pp. 241-242)

Esto significa que el duelo es una reacción que se tiene al momento de tener una pérdida. Esta pérdida puede abarcar desde el fallecimiento de un familiar querido, un divorcio, un despido, entre otras. Este es un proceso natural y personal por el que pasa el sujeto luego de su pérdida, puede traer consigo cambios en la persona que lo vive, sin embargo serán parte del duelo. Se debe reconocer que el ritmo de este proceso lo marca el sujeto.

M explica “no sé, me da miedo no ver a mi papá”, porque para ella su casa de Guayaquil es la confrontación directa con su pérdida. Así mismo con la intención de alojar a M cuando empieza a llorar le digo “voy a darte el espacio, permítete sentir lo que desees, yo aquí te voy a esperar cuando estés lista para hablar”. Es importante que ella reconozca este espacio como suyo, de expresión y de sostenimiento. Mis intervenciones a lo largo de esta sesión “... intentan alojar, velar aquello que ha quedado atrocemente develado para ese sujeto en particular, dejándolo desamparado,



sin referencias identificatorias” (Sotelo, 2009, p. 96). Durante la urgencia lo que se busca es que el sujeto pueda pasar del goce, de la angustia, de centrarse solo en su sufrimiento a que pueda demandar, donde sea capaz de tramitar y construir un nuevo modo de hacer, una nueva respuesta que sea capaz de sostener.

Introduzco la pregunta “¿Cuál sería un aspecto positivo de ir a Guayaquil?” con la intención de velar ese real, ella responde “vamos a ir porque mi prima cumple 15, reunión pequeña entre la familia” esto le permite vislumbrar algo bueno de la ida a Guayaquil. Hace que sea más soportable, ir velando con la fantasía. Así M comenta “ahora me da miedo irme, porque resulta que a los trabajadores de mis abuelos se quieren llevar los perros...” y habla sobre los perros. Es un intento que logre ver que hay un más allá de la muerte de su padre.

En posteriores sesiones M ya no menciona tanto al padre, se abre para hablar de otras cosas. La joven empieza a decirme que materias le gusta, que materias no le gusta, me habla sobre la profesora de ciencias, de que le gustaría ser de grande pediatra, de cuánto admira a su pediatra, de sus opciones de carreras, entre otras cosas que dan cuenta que ha logrado ver más allá de su pérdida. Durante el duelo, se concentra la libido en el objeto perdido. Será necesario desplegar esto a diferentes objetos con la finalidad que se pueda abrir a algo nuevo, pero esto viene acompañado de malestar, de dolor y sufrimiento.

Si el sujeto tolera pasar por el malestar que supone aceptar la pérdida, renunciando a toda esperanza de recuperación, empezará una gradual declinación del duelo y una apertura progresiva hacia nuevos objetos. (...) Desde el psicoanálisis podemos afirmar que para superar el duelo será necesario experimentar la realidad de la falta, sentir el dolor con todas las emociones que conlleva y adaptarse al ambiente con la falta que ha devenido. (Pelegrí & Montserrat, 2011, p. 136)

M recobra el entusiasmo por la vida. Cuando ella está hablando de que no le gusta la materia de Estudios Sociales, ya que dice “para ser médico no necesito saber de la revolución rusa”, me da paso a abrir una pregunta dirigida a sus aspiraciones, a un visualizarse luego de la pérdida, le pregunto a ella que le gustaría ser de grande y me responde pediatra. Prosigo preguntándole a M, en posteriores sesiones, por qué le gustaría ser pediatra y contesta que es porque le gusta la materia de ciencias, los niños y por su pediatra “siento que mi pediatra es una persona muy profesional... es

wow...”, se pregunta con la intención de que siga viendo más allá de la pérdida y se mantenga vivo el deseo por vivir.

Es así que a lo largo de las sesiones la joven logra tramitar algo de su duelo, que le permite empezar a ver más allá de su pérdida. En estas sesiones más que movilizar, confrontar o hacer señalamientos, se trata de acompañar, alojar y acoger a M en su dolor, en lo que elabora el duelo. Es devolverle a M el entusiasmo, el deseo por vivir a pesar de la pérdida, a través de sus aspiraciones futuras hacer surgir esa chispa del deseo que mueve al sujeto a vivir.

### **Caso J**

J es un joven de 17 años, cursando el tercero de bachillerato. La madre comunica al Departamento de Consejería Estudiantil que desea que su hijo tenga sesiones porque ve que es tímido, pasa mucho tiempo solo y que no tiene amigos. Adicional él tiene un hermano mayor y proviene de padres divorciados. Él reside con su madre, mientras su hermano mayor con su padre.

Se empieza con una entrevista semiestructurada, para conocer más al sujeto. Así mismo se privilegia establecer la transferencia al permitirle hablar de sus gustos y denotar interés en los mismos, llevando temáticas de los mismos. Y es al cabo de unas sesiones habla de su problemática. Este caso remite a la repetición de un punto de la historia del sujeto, el divorcio de sus padres. Esta repetición se refiere a que “no lo reproduce como recuerdo, sino como acción; lo repite, sin saber, desde luego, que lo hace” (Freud, 1991, p. 152), significa que sin darse cuenta se repite en su actuar. J se encuentra repitiendo el fracaso de la relación amorosa de sus padres, apoyado en el discurso de él, al referirse al divorcio, “¿Por qué no me podría pasar lo mismo a mí?”.

Es a través de esta repetición que él se sirve de esta historia para empezar a formar respuestas frente a los enigmas que se le presentan en la adolescencia. Lacadée (2018) menciona que la paradoja del adolescente es que en su encuentro con el Otro en vez de producir la relación con el Otro, se exilia de su goce, dejando al sujeto en una soledad que no puede poner en palabras (p.59). Durante las primeras sesiones él maneja este discurso de que es una persona insegura, tímida, haciendo comentarios como “yo soy una persona que tiene mucha inseguridad” y “yo quisiera ser una persona más sociable, soy una persona muy tímida”. Así se privilegia en la escucha dos

significantes, tímido e inseguro, siendo esto algo que lo determinaba. Este exilio propio de la etapa, lo usa como forma de diferir el encuentro con el Otro, de no hacerlo posible a través de estos significantes. Usa ese fracaso de la pareja parental, para ir construyendo una respuesta del lado del fracaso de la relación con el Otro y de la dificultad de socializar. Por ello, se realiza señalamientos que buscan movilizar este significativo, que pueda encontrar uno más llevadero y que no le genere tanto malestar, un ejemplo de estas intervenciones fue cuando él comentaba que tenía amigos en México y yo preguntaba si él creía que una persona tímida podría conocer a personas de otras culturas, ante lo cual se queda pensando y responde que no. Y es a través de estos señalamientos, la escucha que se hace acto de presencia.

Además es este divorcio el que le da paso a apropiarse de la inseguridad, formulando la pregunta de por qué no le podría pasar a él y diciendo “siempre me he sentido inseguro cuando quiero estar con alguien, cuando quiero tener una relación”. Este extracto da cuenta de otro enigma que surge, el despertar sexual. Lacadée (2018) menciona que tras el despertar de lo real de la sexualidad en vez de posibilitar la relación sexual como se esperaría, se presenta el exilio (p. 58). El trabajo del púber es elaborar una respuesta frente a la no relación sexual, que le permita desenvolverse. J, bajo la lógica inconsciente y el servirse del exilio, va armando su respuesta, donde se repite el fallo de la relación de los padres, que evita el enfrentamiento al Otro sexo. Esto se puede ilustrar al momento que él habla de haber intentado algo con una chica, pero que salió mal y explica que no sabía cómo entablar una conversación con ella, que se esforzaba demás buscando temas.

Bajo esta perspectiva se interviene buscando separar la apropiación de esta historia de los padres, para que dé paso a crear su historia. Se realiza señalamientos sobre que esa experiencia corresponde a los padres, que no necesariamente se va a repetir, incentivarlo a conocerse mejor para que sepa lo que quiere él, con la finalidad que pueda apropiarse de su vida, es decir, que emerja su deseo. Se trabajan con estos puntos del sujeto logrando pequeños cambios. Se cuestiona qué es lo que realmente quiere él para sí mismo, responde “quiero ser una persona más segura y más independiente”, denotando el interés en enfocar un trabajo para él y dejando de privilegiar lo que él ha definido como fracaso de la socialización en la relación con los

amigos y especialmente con el otro sexo, distanciándose así de la separación de sus padres como pareja.

### **Casos de adultos**

Debido a la situación crítica que se estaba viviendo en el país por la pandemia, la intervención psicológica que requería la institución educativa San Joaquín y Santa Ana era a adultos, en este caso al personal docente, quien se encontraba en una situación bastante compleja.. Al producirse cambios en el ámbito educativo, los docentes tuvieron que asumir este reto, teniendo en cuenta que no todos tenían el conocimiento suficiente en cuanto a tecnología y por ende manejos de ciertos programas, lo que se tradujo en estrés al enfrentarse con un vacío de conocimientos con respecto al manejo de clases virtuales, sumado a esto los problemas personales de cada uno vinculado además con la pandemia, lo que desató en muchos, angustia. Se volvió vital la atención al personal docente, ya que se encontraba muy angustiado, siendo la contención emocional el motivo de la derivación por parte de la institución. Las docentes en su condición de mujeres y dadas las inequidades de género, resultaban sobrecargadas de trabajo doméstico de manera paralela a las actividades laborales, lo que ocasionaba más presión en lo emocional.

Este espacio de escucha y palabra fue ofertado al docente como un medio para que pudieran expresar sus malestares, quejas, dudas y lo positivo también. Siendo este bien recibido por aquellos que necesitaban de alguna manera poder compartir con el otro profesional, el sujeto supuesto saber, lo que les acontecían en su interior, a saber, el sujeto con su verdad.

### **Caso T**

T es una docente que tiene cinco años trabajando en la institución y es la primera vez que le asignan primer grado, ya que siempre estuvo en Inicial I. Comenta que la rectora al asignarle el curso le dijo “yo le doy este curso, porque sé que usted puede”. T comenta que la rectora le confió esta tarea, porque iba a enseñar a los niños a leer de manera online y que ella era capaz. T se sintió muy bien aceptando el desafío. En un momento, ella sufre un accidente dentro de la institución. Tuvo que permanecer en cama un tiempo, sus labores cesaron, fue reemplazada temporalmente y al

reincorporarse, tuvo otra caída, debido a su frágil rodilla, esto hizo que nuevamente regrese a casa, se sintiera devastada y se desencadenaran muchos problemas para ella. A raíz de esta “inmovilidad, caí tres veces en depresión”, expresa.

Se describe como una mujer muy activa, que no le gusta estar encerrada, no le gusta ver televisión o estar estática. En la institución ama estar con sus niños (estudiantes) y le daba mucha pena no poder estar en clases con ellos, afirma no solo trabajar por el sueldo que le pagan, sino porque ama su trabajo y expresa que es muy feliz en este. Ha tenido algunos inconvenientes, comenta, sin embargo, esto no ha hecho que baje su desempeño en lo laboral ni se ha desanimado. Se le pregunta a qué se refiere con inconvenientes, responde: porque “a veces hay un poquito de abuso de poder”. Explica que siempre ha sido colaboradora, jamás dice “no” y que muchas veces se quedó más de sus horas laborales ayudando, articulando esto con la caída. A partir de esta, se dio cuenta que no había compañerismo, puesto que nadie la ayudó. “Nadie llamó a los paramédicos y alguien con un poquito de educación, sabría que no se puede mover a alguien que se cae”, como nadie hizo nada, “a mí no me quedó más que arreglármelas sola” y así regresó al curso a seguir dando clases con el dolor en aumento.

Al relatar su segundo regreso, la frase acerca del abuso de poder se hace evidente. “Era como si nadie quería verme a la cara”, agregó “que más queda, que seguir”. Quedó con dificultades al caminar, le costaba subir escaleras y añade “yo llegué a tener bullying por parte de mis compañeros e incluso de la rectora”. Sus compañeros hacían comentarios a modo de burla. Agregó que hubo otros problemas y que en una ocasión la rectora la trató mal y lo hizo delante de sus compañeros y “por respeto a las autoridades no respondí y porque necesito el trabajo”. “Impone un lazo afectivo con el otro, encarnando el papel de víctima desdichada y permanentemente insatisfecho” (Nasio, 1991, pág. 10). A partir de esta cita observamos como T se pone en este papel en torno a las circunstancias que le acontecen sin tratar de poner un límite al Otro que le hace daño, puesto que se convierte para ella en una situación generadora de mucho malestar, sin embargo, no hay una solución por parte de ella.

La rectora siempre le decía que tenía una mala actitud. Piensa que su expresión parece de “brava”, pero que, si así fuera, “no tuviera el amor de mis niños”. T cambió su “mala actitud” y resaltó una sonrisa y enfatiza que hay veces que debe callar,

“porque son los superiores de uno”. “El Otro era responsable de su malestar porque el Otro era todopoderoso, él sabía lo que había que hacer” (Cordié, 2007, pág. 38).

La relación entre compañeros la “sintió mala”, porque cree que no les cae bien a ellos como ser humano, se le preguntó a qué se refiere con eso y respondió que “a ellos solo les caigo bien por el hecho que los ayudaba en los arreglos”. Expresó también que le estaban haciendo “la vida imposible”, sin embargo, en ella predominó su amor hacia la docencia, e hizo que hasta cierto punto dejara de lado esta situación, restándole importancia, ya que ella se dedicó a su trabajo y con eso bastaba.

T se vale de este amor que siente hacia su profesión y estudiantes, mismo amor que le sirve a su vez, como un intermediario para llegar a su goce, de igual manera poder mantenerlo, aunque este le conlleve un malestar, volviéndose evidente al experimentar el “acoso laboral” como ella mencionó, así mismo provocando una queja. Sin embargo, ¿Qué hizo para poner un límite a este abuso de poder?

En otra sesión T expresa “quiero preguntarle algo para saber su opinión”. De inmediato manifiesta que llegó a pensar, que quizás la iban a botar del trabajo, ya que no la escogieron para ser maestra en donde siempre había estado, sino que la asignaron a primero de básica. La directora expresa “los niños con usted, van a aprender”, sin embargo, comenzó a sentir desconfianza hacia esta, puesto que tenía como antecedente el accidente y todo lo que este conllevó. “No sabía si lo hacía por creer en mis capacidades como profesional o por ponerle una cascarita”, expresó T. “El problema es evitar a toda costa cualquier experiencia capaz de evocar, de cerca o de lejos, un estado de plena y absoluta satisfacción” (Nasio, 1991, pág. 10).

Se observa en el relato de T, que este nuevo reto impuesto, se trataba de una acción que posiblemente signifique un obstáculo en su desempeño laboral, y no una oportunidad para demostrar sus capacidades de enseñanza. “Por más que se trate de un estado imposible, el histérico lo presiente como una amenaza realizable” (Nasio, 1991, pág. 10). La pregunta como tal, nunca se formuló e intervine.

Pregunté “¿A pesar de los obstáculos que ha mencionado, ha podido cumplir con la demanda de la institución en este nuevo grado?”, responde “en verdad que sí, me ha ido muy bien”, agrega “los padres pueden juzgar el trabajo que hago, ya que están presentes y no he recibido ninguna queja, sino más bien elogios”. Todo lo bueno

que recibe de sus estudiantes hacen que “me convenza cada vez más que el tiempo invertido en mi carrera valga la pena”. Se regocija en ver cómo sus estudiantes han avanzado en sus conocimientos, el no tener problemas al manejar el curso. Agrega que su trabajo la llena mucho.

Expreso “ahí está su respuesta”. T asintió y sonrió, expresa que se dio cuenta que en verdad este desafío fue puesto por sus capacidades como profesional y no por tratar de hacerla “caer”. Finalmente, expreso “si fue sincero o no lo que le dijo la directora, usted, puede ver los resultados de primera mano, al observar cómo se desenvuelven sus estudiantes, ahí es donde verá si aquel comentario define o no su trabajo”. Responde “es verdad”.

El “desvivirse por el otro” es un tema más que ha afectado a T, ya que al darlo todo sin límites, ha hecho que los demás abusen, “tantas cosas me pasaron de golpe si yo no soy mala, yo me desvivo por todo el mundo”, esta frase la podemos ver reflejada en la siguiente cita, “el histérico, como cualquier sujeto neurótico, es aquel que, sin saberlo, impone al lazo afectivo con el otro (...) su fantasma inconsciente. Un fantasma en el que él encarna el papel de víctima desdichada y constantemente insatisfecha” (Nasio, 1991, pág. 10).

Hago hincapié en “desvivirse” y agrego “creo que es bueno ayudar a las personas, pero hay que poner límites, ayudar sin resultar herida, sin que abusen de usted, porque cuando algo no le parece, es de suma importancia la comunicación, ya que hará consciente a los demás sobre la molestia que le causan”. T responde “tuve que analizar todo y sí pensé en cambiar, cada cual que cumpla con su trabajo y como usted comentó, ponerles un límite”. “La rectificación subjetiva implica un cambio dialéctico en la posición del sujeto, ocasionado por una interpretación que parte de los decires del mismo, para retornar a ellos de otra forma” (Lacan, 1984).

Se ha podido evidenciar en T un movimiento subjetivo, con respecto a ambos temas, se percató que el desafío dado por el Otro institucional, fue realmente por su capacidad profesional y no para perjudicarla como temía. Y sobre el abuso del Otro, ella logra mantener “su esencia, pero con límites”. Ciertas intervenciones que se dieron en el espacio analítico, las señalizaciones de sus allegados han contribuido para que dé

cuenta de lo que se trataba este desafío, ya que era la respuesta que necesitaba ser esclarecida y que la tuvo todo el tiempo frente a ella.

### **Caso K**

K es docente en la institución hace 8 meses y para la Red Educativa Arquidiocesana (REA) hace 5 años, es profesora de quinto de básica, le gusta mucho ser docente y se exige como profesional. A raíz de un suceso que la marcó, expresa “yo si quisiera que usted me ayuda con un tema”, agrega que trata de meditar para así poderse controlar. No ha tenido “mayormente inconvenientes psicológicos o emocionales”, pero después de la muerte de su mamá se considera “llorona” y constantemente tiene “algún tipo de temor”, a pesar que siempre ha sido todo lo contrario. Se pregunta a qué se refería.

K explica que ese temor no lo dirige a su familia ni a ella, sino a lo que “podría haber pasado si mi madre estuviera viva”, misma frase que ha pronunciado cada vez que se ha visto enfrentada a situaciones impactantes. K relata la muerte de su mamá, al ser ella una mujer muy religiosa y activa en la iglesia, aconteció un día, le pidieron su ayuda para orar por un miembro de la iglesia, yendo a la casa de él le intentaron robar y al empujarla con fuerza hizo que “volara como 20 metros y cayera de espalda golpeándose la base del cráneo”, provocándole la muerte. Fue un acontecimiento muy traumático verla en ese estado.

K se ha visto enfrentada a ciertos eventos impactantes y se da cuenta que siempre piensa en su madre con la frase “que pasaría si mi madre...”. Todo se intensificó desde la pandemia y remarca “en lo emocional no me siento establecida, tengo miedo a que me afecte a través de mi psiquis”. Se expresa que al vivenciar situaciones que suscitan miedo, angustia o stress se ligan al recuerdo traumático de la muerte de su mamá. “El sujeto histérico no pudo poner en marcha procesos de descarga psíquica frente a un suceso de alta carga afectiva, reprimiéndolo de manera tal que el recuerdo adquiere una importancia de trauma y se constituye en la causa del síntoma” (Saldías & Lora, 2006).

“Un tiempo después del fallecimiento de mi mamá, estuve como en el proceso de una parálisis” expresa. “En este caso es el cuerpo de la histérica que habla de su sufrimiento, que grita y clama por una escucha distinta” (Marchant, 2000, pág. 10). A



raíz de aquello fue hospitalizada, le hicieron exámenes y no mostró ningún daño fisiológico y llegaron a la conclusión que era psicológico. Tuvo un acercamiento con la psicóloga quien le preguntó si había tenido algún evento fuerte, K responde “la muerte de mi madre” y relata que cuando vio a su mamá, se percató de un golpe en la parte inferior izquierda del cráneo, la psicóloga señaló “¿no te parece raro que tu lado izquierdo es el que se esté paralizando?”, entonces K atribuyó lo sucedido a una afección psicológica. “En la histeria la representación intolerable queda hecha inofensiva por la transformación de su magnitud de estímulo en excitaciones somáticas (...)” (Freud, citado por Mazzuca, 2002).

A los 16 años, sus dos hermanos menores y su madre embarazada quedaron solos, puesto que su padre los abandonó. Al ser K la mayor expresa “me eché encima todo el trabajo de estar con mi familia, como si fueran mi responsabilidad”. Se pregunta cómo era la relación con su mamá, responde “yo me llevaba excelente”, pero no siempre fue así, ya que era la engreída y única niña del padre, “para mí, mi papá era casi un dios” expresó. “El neurótico tiene la ilusión de un padre perfecto sin fallas, que puede con lo real” (Domb, 1996), “mi papá no fue un mal padre, pero si un mal esposo”. Debido a esta situación se hizo más apegada a su mamá.

Se observa como K siente la ausencia de su madre como algo nefasto, un vacío que nadie puede llenar, puesto que la relación que llegó a tener con ella fue muy fuerte y aún más, debido al abandono de su padre propiciando que ambas funcionaran como un “matrimonio”, convirtiéndose en su todo, no solo una madre, sino en quien confiaba, su amiga y su “compinche”. Es como si viviera en un duelo prolongado siendo este “la pérdida de un objeto de fijación” (Laplanche & Pontalis, 2013), sin embargo, la libido puesta en este objeto de amor, no ha podido pasar hacia un Otro, sigue estando ahí fija.

“Tengo esposo, hijos, pero me sigo sintiendo sola”, “esta soledad construida es una solución a la versión de la inexistencia del Otro que deja “colgado” al sujeto” (Brignoni, 2018). Madre y sola se volvieron para ella significantes de peso. La madre como tal ha dejado una vacante que nadie está a la altura de ocupar, ni sus hijos, ni su esposo. Sola estaría ligado al abandono de su padre, mucho antes del fallecimiento de su madre.

K recalca que necesita hablar del tema y no tiene “amistades”, con su esposo y su hermana por diferentes razones no puede llegar a tener una conversación, puesto que él no la logra comprender y su hermana se pone a llorar al recordar a su mamá. Con respecto a las amistades expresa “no sé si algo está mal en mí”, afirma además llevarse con todos, pero no deja que esto avance al punto de crear una intimidad, no permite este acercamiento y no sabe por qué. Se interviene y se expresa que no sería mala idea intentar tomar la iniciativa y contactar a uno de sus amigos y ver cómo le va, K asiente y afirma no ser una mala idea y decide ponerlo en práctica.

## **Análisis e interpretación de los resultados**

Durante estas prácticas se puede señalar que la institución tanto para los adolescentes como para los docentes implicó y cumplió diferentes funciones.

- El docente en la institución no solo tiene el llamado a enseñar y transmitir el conocimiento a sus estudiantes, sino que además generar en estos la motivación de aprender, de investigar más allá de lo que puedan ver en el aula de clases. Muchas veces esto se convierte en un desafío en los docentes, puesto que están rodeados de estudiantes de por sí con diferencias en intereses, situaciones personales, entre otros, que hacen que cada uno responda de una manera diferente frente al docente y a la materia que este dicte. La misión que tiene es la de proporcionar las situaciones y experiencias que permitan que el estudiante logre conocimientos para su desarrollo académico (Morán, 2004). La docencia como tal no es enseñar a un grupo de estudiantes que tienen aparentemente las mismas necesidades, siendo esto una falacia, puesto que cada uno aprende a su ritmo y de diversas maneras, sino que el docente se ve enfrentado a buscar otras maneras para poder llegar a cada uno de sus estudiantes.
- Para el adolescente la institución no solo cumple con la función de aprendizaje, sino que también es el lugar donde se pone en juego la socialización, los primeros amores, las relaciones con los docentes, quienes ocupan el lugar de referencias y de recepción de transferencia. Al momento de trasladar la institución a un modo virtual no solo se trataba del aprendizaje, sino del espacio de interacción, haciendo difícil para los jóvenes adaptarse a esta nueva forma.

Durante esta época de pandemia significó cosas muy diferentes a como lo vivieron los adultos/docentes y los adolescentes, desde casa en clases virtuales y sus nuevas realidades.

- Los docentes tuvieron un cambio rotundo en la forma de dar sus clases, ahora tenían que planearlas adaptándolas a la nueva metodología. A esto se agregó el hecho de que iba a ser desde casa, lugar que no contaba con las adecuaciones necesarias para ser un salón de clases y tener consigo todo el material físico necesario para poder dar las clases virtuales, como una pizarra, decoraciones, entre otros elementos.

Otras de las situaciones que les acontecieron, fue que la mayoría de los docentes están casados, tienen hijos, unos pequeños y otros más grandes, que tenían también que estar en casa por la pandemia. Entonces conllevó un reto el hecho de que no era un ambiente solo para los docentes, sino también para su familia y por ende realizar cambios de tal manera, que cada miembro de la familia tuviera su propio espacio y no ser interrumpidos en sus labores. Se observa que el cambio, sin duda alguna, fue significativo y no tan fácil para algunos docentes, ya que no todos contaban con el espacio suficiente.

Fueron muchas las interrogantes planteadas por los docentes y en el camino ciertas fueron contestadas. Los docentes tuvieron mucha carga tanto profesional como emocional, ya que tenían que hacer diversas adaptaciones y a su vez aprender a introducirlas en sus clases, entre actividades. Muchos docentes tuvieron que aprender desde cero el manejo de ciertas plataformas y dispositivos, costándoles a unos más que a otros, debido al poco conocimiento en tecnología. Al utilizar esta nueva herramienta, no solo implicaría el posibilitar sus clases, sino también el poder relacionarse con sus estudiantes de otra manera.

Los docentes tuvieron mucho estrés, porque no solo se dieron a la tarea de realizar adaptaciones y pensar nuevas formas de dar sus clases, sino que además estaban presentes las actividades en el hogar, el cuidado de niños pequeños, lidiar con los cambios económicos que la pandemia estaba dejando, es decir, manejar muchas situaciones desde casa y además percibir que se convertía en un trabajo global de 24 horas, especialmente las mujeres quienes socialmente tienen asignadas las tareas domésticas. La angustia sin duda aumentó, convirtiéndose en “una reacción del individuo cada vez que se encuentra sometido a una situación traumática, incapaz de dominar” (Fernández, 2006).

- En el caso de los adolescentes, previo a la asignación de casos, se realizaban charlas, las cuales fueron sobre el manejo de emociones en época de pandemia en la sección básica superior y bachillerato. Donde los jóvenes mencionaron su malestar en comentarios relacionados con la duración de esta situación y su regreso a la normalidad con frases como “¿cuándo se inician las clases

normales?” o “prefiero las clases presenciales”. La institución estuvo atenta a las necesidades que presentaban los estudiantes, desde las situaciones singulares en casa de cada uno y los procesos de adaptación a la nueva modalidad.

Se realizaron seguimientos acerca del rendimiento académico de ellos. En estas entrevistas se ofertaba de manera breve, el espacio de escucha y palabra, donde comunicaban cómo la estaban pasando durante este tiempo de pandemia. Se preguntaban los estudiantes “¿cuándo acabará todo esto?”, comentaban también “al menos salía para ir al colegio”, “ahora me aburro más” y “ahora paso más tiempo con mi familia”. Así lograron articular el acontecimiento que había marcado un antes y un después en su rutina. En estas sesiones y charlas se denotaba las diferentes formas en las que la pandemia había afectado al sujeto, ya que mencionaban aburrimiento, cansancio e incertidumbre, también aquellos que ubicaban aspectos positivos como poder pasar más tiempo en familia.

La pandemia ocasionó que los síntomas de las personas tambaleen, haciendo que se reestructure. Detonó problemáticas ya existentes o causó nuevas. Esto hacía que la llegada de los sujetos al espacio psicológico virtual, sea marcada por algo de la pandemia, como la joven que llegó por la muerte del padre a causa del virus. Este evento y lo que conllevó dieron paso a la angustia, a través de la cual poco a poco se descubrió lo singular de cada caso. Los sujetos al llegar a las sesiones tuvieron un espacio en donde expresar su angustia, dolor y sufrimiento, un espacio destinado para ellos y ser escuchados.

Las situaciones antes mencionadas, propiciaron la angustia, haciendo que el sujeto quede “(...) en estado de desamparo, a merced del Otro y genera un estado de expectativa” (Lacan, 2006). El temor a enfrentarse a la nueva realidad, llenó de incertidumbre, caos, interrogantes sin respuesta, distanciamiento y confinamiento, exponiendo al sujeto a un real que lo sumerge en la angustia y volviéndose así indispensable la atención psicológica. Dicho esto, los sujetos necesitaron que se abriera un espacio de escucha y palabra, en donde pudieran hablar de sus malestares, quejas a modo de sentirse escuchados y comprendidos. Se reconoció este espacio como necesario, en donde serían escuchados desde otra perspectiva, como muchos pudieran

pensar, a modo de *ayuda* en lo que les aconteció, además sentirse acogidos sin ser juzgados. Necesitaron de una contención emocional, en donde pudieran expresar todo lo que sintieron en esos meses críticos cuando todo colapsó, creando caos en sus vidas. Pero ¿Qué hizo posible la atención psicológica en la institución educativa de manera virtual?

En las sesiones fueron informados de cómo se llevaría a cabo este espacio por medio de la virtualidad, haciendo una pequeña introducción de cómo funciona el espacio de escucha, el encuadre y luego dando paso a la sesión. Lo primero que la hizo posible, fue la técnica empleada, es decir, la entrevista semiestructurada y libre. Al inicio se realizó la entrevista semiestructurada, porque se hacen preguntas para conocer cómo se percibe a sí mismo, a su familia y el entorno escolar. Avanzadas las sesiones, se realizaron preguntas dirigidas a conocer más de la problemática. Las preguntas que se utilizaron en la entrevista semiestructurada son para conocer más del sujeto, saber de sus gustos y a través de estos generar más discurso. Estas preguntas dependerán del caso a caso, por ejemplo si se conoce de antemano que hay problemas familiares, en una primera sesión no se empezará preguntando sobre la familia directamente.

Por medio de estas preguntas se le permite al paciente extenderse en los temas que desee, puesto que se comprende que bajo la producción del discurso se establece la transferencia, se habla de su padecimiento, se tramita el malestar y puede elaborar respuestas. Sin embargo, también se ofreció una entrevista libre, para cuando el sujeto desea hablar de algo que le estaba generando mucha angustia y se realizan preguntas para que continúe produciendo sobre ello.

Se entiende que dentro de un espacio psicológico con orientación psicoanalítica es fundamental establecer la transferencia. El espacio ofrecido posibilitó de manera evidente la expresión de todo lo que sentían, lo que les causaba malestar y sus quejas, sin embargo, lo que propició la transferencia fue el ser escuchados de una manera diferente, imparcial y sin juicios. Esto permitió que se sintieran de una manera diferente, es decir, libres al expresarse. Fue posible atender la angustia que cada sujeto traía y se evidenció además que el tema pandemia no era su único problema, sino que existían otras situaciones que causaban malestar desde algún tiempo atrás y que vino, en algunos casos, a actualizarse por medio de la pandemia. Los pacientes fueron atendidos tomando en cuenta la singularidad de cada uno, no todos podían ser acogidos

o sostenidos de la misma forma. La experiencia hizo posible darse cuenta, que existe otra clase de presencia, una que se formó a través de una pantalla y que resaltó una mirada y escucha atenta por parte del practicante y que permitieron que se establezca la transferencia.

... la práctica analítica se manifestará en el registro del análisis de la transferencia ya que ése es el espacio donde se puede convocar al paciente para que realice la investigación de su propio inconsciente y, en consecuencia, donde puede encontrarse con toda seguridad ante la cuestión de su deseo. (Dor, 1996, pp. 18-19)

Es la transferencia la cual permite realizar el trabajo, y en este caso, posibilitar el mismo en las sesiones de manera virtual. ¿De qué manera se dio la transferencia? Vale recalcar que depende del caso a caso, en esta experiencia la transferencia con los jóvenes y adultos se dio principalmente por permitirles hablar de aquellas cosas que son de su interés. Se puso en juego la gesticulación, el tono de voz para demostrar interés y que este se denote a través de la pantalla. Así a medida que se producía el discurso, empezaron a trabajar temas que les causaban dolor, dando cuenta que la transferencia se había establecido de manera correcta. A su vez, la transferencia permitió sentir la seguridad para traer a la sesión su sintomatología y aceptar las intervenciones oportunas que contribuyeron a la rectificación de la posición subjetiva.

Lo que se busca dentro del proceso psicológico con orientación psicoanalítica, es que el paciente sea capaz de acoger, ver de otra manera su padecimiento y llegar a responsabilizarse por el mismo. En el texto recordar, repetir y reelaborar, Freud (1991) menciona que lo que se busca es que cambie la actitud que tiene frente a su enfermedad, que pase de menospreciarla a hacerse cargo de sus efectos y logre reconciliarse con aquello reprimido (pág. 154). Lo que significaría, que el paciente debe de lograr entender algo de su malestar, que se haga responsable de manera consciente de él y al comenzar a tratarlo en sesión, este pueda volverse cada vez más tolerable y que el sujeto pueda vivir sin conflictuarse por aquello. Las intervenciones que se realizaron fueron a modo de señalamientos, silencios, confrontación y cuestionamiento. Fue gracias a la transferencia establecida a través de los medios virtuales, que los pacientes, en su gran mayoría, aceptaron las intervenciones. Por medio de las cuales, el sujeto empezó a implicarse más en su malestar, a sentirlo y ponerlo en palabras, a tramitar y elaborar respuestas, hacer que surja el deseo.

Desde el psicoanálisis no se habla de una cura como tal, porque desde cada estructura se ha elaborado una respuesta que permite sostener al sujeto. “Lo terapéutico para el psicoanálisis pasa entonces por hacer posible una reducción del sufrimiento sabiendo de lo imposible de su eliminación” (Agüero & Agüero, 2018). Esta cita expresa que el trabajo de un psicólogo con orientación psicoanalítica es movilizar en el sujeto aquello que lo hace sufrir, que lo pueda resignificar permitiéndole cambiar de posición frente a ello y al hacerlo se vuelva más soportable y vivible.

Para lograrlo, la única posibilidad del deseo es hacerse palabra y ponerse de manifiesto en una demanda. Pero al hacerse demanda, el deseo se pierde cada vez más en la cadena de los significantes del discurso. Podemos decir, en efecto, que de un objeto al otro, el deseo remite siempre a una sucesión indefinida de significantes que simbolizan a esos objetos sustitutivos, designando así, a pesar del sujeto, a su deseo original. (Dor, 1996, p. 107)

Esta experiencia permitió reconocer cómo las intervenciones no solo sirven para cambiar la posición del sujeto sino también daban paso, cada vez más, a conocer de dónde provenía realmente el malestar y hacia donde apuntaba. Redirigir su deseo de curarse a lo que realmente desea para sí mismo. De igual manera como en lo presencial, hubo intervenciones que no afectaron al sujeto, teniendo en cuenta que podía deberse a la resistencia del paciente o una apresurada intervención por parte del practicante en psicología. Con el caso a caso, cada intervención era única y así mismo los efectos que tenía en el sujeto, tomando de ejemplo el de M, luego que se le brinda el espacio y el silencio, con palabras que le permitieron llorar su pérdida, ella empieza a ver más allá del dolor de lo perdido. Privilegiando sobre todo el discurso del paciente, sabiendo que a través de este, como fuente para escuchar el síntoma, intervenir, hacerlo menos sufriente y acoger el malestar.

En esa perspectiva, puede pensarse que la acción analítica implica operar sobre los recursos del sujeto para enfrentarse con lo real del trauma, con lo imposible de curar, para enfrentarlo de un modo menos sufriente. Se trata de apuntar a un cambio en la posición del sujeto, en sus modalidades de defensa y en su arreglo singular con las condiciones de su goce. (Rubistein, 2011, pág. 136)

Hasta el momento se reconoce que las partes esenciales de la atención psicológica como la transferencia, el deseo y el síntoma permanecen intactos en la atención virtual. Se plantea ¿De qué forma se dio la presencia del psicólogo con orientación psicoanalítica en lo virtual? Es un hecho que se dio de manera virtual y por



ende el cuerpo ya no estaba de manera física, sino virtual. Sin embargo, lo esencial fue los modos de hacer presencia a través de la voz, la mirada y la escucha, en base a un marco teórico, a conceptos claves que sostuvieron las intervenciones, lo que permitió acompañar y acoger en el espacio de las sesiones.

Es necesario tener en cuenta, que hay condiciones en esta modalidad virtual. Así como en lo presencial, el contar con un espacio privado dentro de la institución educativa, en lo virtual se trata de encontrar dicho espacio en la casa del paciente. Una condición indispensable, pero que no es fácil asegurar. Contar con buena señal de internet, caso contrario se imposibilita el buen desarrollo de la sesión. Sin embargo, en caso de verse obstruidas las condiciones será importante recalcar su relevancia, en el caso de los adolescentes que no contaban con un espacio, se proponía a los padres respetar la confidencialidad de la sesión o a los chicos usar audífonos. Así mismo, de tener mala conexión se tomaba la decisión de reprogramar la sesión para la misma semana de ser necesario.

Lo que motiva esta sistematización fue el sustentar como se llevó a cabo la atención psicológica con orientación psicoanalítica en instituciones educativas en época de pandemia. Así afirmando que desde lo virtual se podía acoger, sostener y acompañar, gracias a la formación sustentada teóricamente en los conceptos de transferencia, los discursos, el reconocimiento de la singularidad de cada sujeto, síntoma y deseo. También que las intervenciones, la escucha y la voz podían servir de modos de presencia. De tal forma que el practicante de psicología tuvo que adaptarse y reconocer la modalidad virtual como un nuevo medio factible para las sesiones.

## Conclusiones

Desde esta sistematización de la experiencia y la investigación que sustenta este trabajo, se obtienen las siguientes conclusiones en torno a la atención psicológica con orientación psicoanalítica en la modalidad virtual.

1. Se recogen los datos más relevantes de las experiencias en las instituciones educativas como aval de la posibilidad de la atención psicológica con orientación psicoanalítica, como se evidencia en las viñetas.
  - Se demuestra con las viñetas, la forma de intervención dependiendo de la singularidad del caso en época de pandemia. Al ocurrir un evento de tal magnitud como lo fue la pandemia, no solo se trataba del padecimiento en sí, sino cómo impactó al sujeto y su rutina. Se conmociona y tambalea el síntoma, obligando al sujeto a rearmarse.
  - La pandemia no solo se trató de la salud física sino también de la mental, en lo social y lo subjetivo, fue confrontar el real de la muerte, el confinamiento, entre otros. La pandemia vino a crear nuevas problemáticas y a denotar algunas ya existentes, algunos ejemplos son la angustia, duelos, alteración en la dinámica familiar por el confinamiento. Teniendo en cuenta además, que a pesar de vivir la misma situación, cada sujeto evoca diferentes respuestas.
  - Las personas estaban desestabilizadas y se volvió indispensable la atención psicológica, que antes era prevista solo de manera presencial, teniendo que adaptarse a la modalidad virtual. Las instituciones educativas reconocieron la importancia de abrir los espacios de escucha y palabra para el sujeto, tanto para estudiantes y docentes.
2. Se recolectan las fuentes bibliográficas sobre la teoría psicoanalítica para reconocer cuáles conceptos posibilitaron la atención psicológica con orientación psicoanalítica por los medios virtuales.

- Se evidencia cómo estos conceptos claves como la transferencia, el síntoma y el deseo son los que hicieron posible el desarrollo de las sesiones en el formato virtual.
  - La transferencia es uno de los conceptos centrales del psicoanálisis, siendo el que permite que el sujeto sea capaz de consentir el trabajo psicológico y confíe su historia.
  - En la psicología con orientación psicoanalítica no se pretende eliminar el síntoma, sino trabajar con él. El síntoma siendo la invención singular de cada uno, dándose a conocer por medio del discurso y de la historia del sujeto, posibilitó realizar este trabajo. Se busca conocer, analizar qué se repite, cómo goza, qué es lo encubre el inconsciente.
  - A través del discurso, sobre su malestar, síntoma y goce, se obtenga un saber del sujeto y bajo la escucha devolver aquello, de tal forma, que se dé la apertura a la rectificación de la posición subjetiva y emerja el deseo propio.
3. Se sostiene otro modo de trabajo de la atención psicológica con orientación psicoanalítica en la modalidad virtual, al ubicar los conceptos claves y relacionarlos con la experiencia.
- Realizar el recorrido sobre los conceptos claves y correlacionarlos con la experiencia, permitió evidenciar al medio virtual como uno factible para la atención psicológica con orientación psicoanalítica.
  - Tanto en lo presencial como en lo virtual la transferencia se establece a través del discurso, además con la ayuda del semblante y de la presencia del analista. Las sesiones, aunque no se dieron en un espacio físico en común, fueron la presencia de la imagen, la voz y la escucha, las que se pusieron en juego.
  - Es a través de la transferencia que el sujeto produce el discurso y el saber, mismo que será devuelto por medio de las intervenciones, que harán más llevadero su sufrimiento y que a su vez genera cambios.

- En los casos con adolescentes una buena forma de promover el discurso y establecer una correcta transferencia, fue hablar de sus intereses particulares.
- En el caso de los docentes se logró establecer la transferencia por medio de la necesidad de una contención emocional ante la utilización de nuevos recursos para enseñar y además de problemáticas personales ya existentes, siendo de suma importancia proponer un espacio para ellos.
- Hacer que el síntoma se vuelva más llevadero para el sujeto, por medio de privilegiar lo que tiene que decir y prestando la escucha clínica, en este caso, a través de los medios virtuales. Se busca, por medio del discurso, que el sujeto evoque su deseo, que sea movilizado por este y también que demande.
- La atención psicológica se sirvió de la técnica de la entrevista, la cual implica la producción de discurso, siendo esta posible por los medios virtuales. La meta era tratar de acoger, sostener al sujeto que venía con gran angustia, con urgencias y en donde había que trabajar de inmediato para lograr un alivio que permitiera después, acceder a un trabajo a largo plazo.
- Se tiene en cuenta que el medio virtual es una modalidad de trabajo, la cual se encuentra sustentada en una teoría del sujeto, síntoma, deseo y posibilitada por la transferencia, la singularidad y discurso, con el sujeto.

## Recomendaciones

Para el trabajo del psicólogo con orientación psicoanalítica en la institución educativa sea de manera presencial o virtual se recomienda:

- Continuar ofreciendo tanto a estudiantes como a docentes un lugar de escucha y palabra, donde puedan expresar su malestar, respetando los tiempos del sujeto. Así se podrá mejorar el desempeño académico del joven y laboral del docente. Reconociendo que detrás de ambos hay un sujeto, que puede verse afectado por situaciones personales, sociales e institucionales.
- Trabajar talleres de diversos temas con los adolescentes sobre la psicoeducación, como por ejemplo: las características de la adolescencia. Así mismo, con los docentes trabajar talleres con temáticas relevantes para el buen desempeño de su trabajo, la relación con el estudiante y la comprensión de problemáticas que pueden afectar el desempeño en el aula.
- Promover la motivación del ejercicio de ser docente o el deseo de ser docente, a través de capacitaciones de índole emocional para el personal educativo, además proporcionar información de capacitaciones de docencia y propuestas de nuevas metodologías, que incluyan contenidos sobre las características de los adolescentes, los nuevos escenarios, sexualidad, el enamoramiento y cambios.
- Trabajar en deshacer etiquetas dañinas que pueden crearse en la institución y que afectan la subjetividad del estudiante y su desempeño. Este trabajo está dirigido tanto para los padres del estudiante afectado, como para el personal educativo y sus pares.
- Mediar para mejorar los vínculos que existen entre docente y estudiante, teniendo en cuenta que esto afecta al aprendizaje, al desempeño laboral y subjetivo de cada uno.

Para la formación académica en tiempos de atenciones virtuales, se sugiere:

- Continuar con la exposición de casos de manera constante, donde se evidencie formas muy particulares de intervenir y los efectos que tiene en el sujeto, de

esta forma se refuerza la correlación de la teoría con la práctica. Así estos espacios serán productivos de tal forma que los practicantes puedan resolver dudas sobre lo que implica emprender una práctica pre profesional de manera virtual.

- Para los futuros practicantes de psicología clínica con orientación psicoanalítica, tener iniciativa para realizar más promoción de la función que tiene un practicante de psicología dentro de las instituciones, de tal forma que a través del conocimiento de la labor del psicólogo, se otorgue más valor y confianza para el trabajo de los casos por el medio virtual.

## Bibliografía

- Agüero, M., & Agüero, C. (Julio de 2018). *Transferencia y pérdida de goce en la neurosis. El alcance de lo real por lo simbólico en la cura analítica*. Obtenido de Universidad Nacional de Mar del Plata: <http://m.rpsico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/751/Agüero-Agüero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguirre, J. C., & Jaramillo, L. (14 de Junio de 2015). *El papel de la descripción en la investigación cualitativa*. Obtenido de Scielo: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2015000200006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006)
- Alarcón, Y., Ramírez, A., & Hernández, D. (2016). La función del psicólogo en el contexto escolar. Obtenido de Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/21371/AlarconCepedaYuriMarcela2016.pdf?sequence=1>
- Álvarez, A. (2020). *Morir y hacer el duelo en tiempos de pandemia*. . Obtenido de <https://elsemanario.com/opinion/morir-y-hacer-el-duelo-en-tiempos-de-pandemia-asuncion-alvarez/>
- Amador, L., Monreal, M., & Marco, M. (2001). *El adulto: etapas y consideraciones para el aprendizaje*. Obtenido de Revista Eúphoros: [dialnet.unirioja.es](http://dialnet.unirioja.es)
- Ballesteros, D., Bracco, A., & Garbet, A. (2015). *Psicoanálisis y salud mental: el lugar íntimo del analista en las instituciones*. Obtenido de [http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab\\_eventos/ev.12390/ev.12390.pdf](http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.12390/ev.12390.pdf)
- Bassols, M. (2020). *La ley de la naturaleza y lo real sin ley*. Obtenido de <https://zadigespana.com/2020/03/20/coronavirus-la-ley-de-la-naturaleza-y-lo-real-sin-ley/>
- Braunstein, N. (2020). *El regreso de Antígona - ritos funerarios en época de pandemia*. Obtenido de Recuperado de <http://campoderelampagos.org/critica-y-reviews/26/5/2020>

- Brignoni, S. (Abril de 2018). *La Soledad y el Vínculo Social*. Obtenido de AMPBlog:  
<http://ampblog2006.blogspot.com/2018/04/boletin-0-1-2-y-3-la-soledad-y-el.html>
- Brodsky, G. (2000). *La transferencia en neurosis y psicosis*. La Paz: Plural Editores.
- BUPA. (Marzo de 2020). *Covid-19: Coronavirus*. Obtenido de BUPA Global: Seguro Internacional:  
<https://www.bupasalud.com/salud/coronavirus#%C2%BFcom%C3%B3-se-origin%C3%B3-el-coronavirus?>
- Bustos, V. (2015). *Deseo del analista, transferencia y la interpretación: una perspectiva analítica*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/213/21345152007/html/index.html>
- Compagnucci, E., Denegri, A., & Fabbi, M. (2008-2009). *La inserción del psicólogo en el campo educativo*. Obtenido de SEDICI Repositorio Universidad Nacional de la Plata:  
[http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/17323/Documento\\_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/17323/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cordié, A. (2007). *Malestar en el docente, la educación confrontada con el psicoanálisis*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- Cornachione, M. (2006). *Psicología del desarrollo: Adulthood*. Córdoba: Editorial Brujas.
- Domb, B. (1996). *Más allá del falo: lo real del padre, el goce femenino, fin de análisis, el pase, las psicosis*. Buenos Aires: Lugar Editorial. Obtenido de Escuela Freudiana de Buenos Aires.
- Dor, J. (1996). *Introducción. La Lectura de Lacan*. Barcelona: Gedisa.
- Fabbri, J. (2000). *Cultura institucional: una perspectiva para comprender qué sucede dentro de la organización y con su gente*. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-)



33232000000200011#:~:text=Se%20entiende%20como%20cultura%20institucional,cu%20es%20la%20conducta%20apropiada.

Fernández, M. (2006). *La angustia: una vía de acceso a lo real*. Obtenido de Intercambios, papeles de psicoanálisis: <http://intercanvis.eu/es/la-angustia-una-via-de-acceso-a-lo-real/>

Freud, S. (1991). Sobre la psicología del colegial. En *Obras completas XIII: Tótem y Tabú* (págs. 244-250). Buenos Aires: Amorrortu. Obtenido de <https://www.bibliopsi.org/docs/carreras/obligatorias/CFG/11ninez/paolichi/Primer%20cuatrimestre%202020/Freud-Sobre%20la%20psic%20del%20colegial.pdf>

Freud, S. (1991). Recordar, repetir y reelaborar. En *Obras completas: Tomo XII* (págs. 146-157). Buenos Aires: Amorrortu.

Freud, S. (1992). Duelo y Melancolía. En *Obras completas XIV* (págs. 235-256). Buenos Aires: Amorrortu.

Freud, S. (1992). Inhibición síntoma y angustia. En *Obras Completas Vol. XX*. Buenos Aires: Amorrortu.

González, P. (2014). *Análisis Lacaniano del discurso: una herramienta metodológica "alternativa, innovadora y subversiva"*. Obtenido de Teoría y crítica de la psicología: <http://teocripsi.com/documents/4GONZALEZ.pdf>

Groel, D. (2018). *El sujeto del psicoanálisis*. Obtenido de Revista de Filosofía y Psicoanálisis: UCES: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4764>

Havighurst, R. (1972). *Developmental tasks and education*. New York: McKay.

Hilario, K. (2015). La teoría del poder de Foucault en el ámbito educativo. *Horizonte de la ciencia*, 127-133. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5420558.pdf>

Hegoburu, A. (Julio de 2014). *Síntoma y Sujeto en Psicoanálisis*. Obtenido de Universidad de la República de Uruguay:

[https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/Trabajo%20final%20de%20grado\\_hegoburu.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/Trabajo%20final%20de%20grado_hegoburu.pdf)

Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. Ciudad de México: Mc-Graw Hill.

Ileyassoff, R. (Marzo de 2018). *El psicoanálisis y la singularidad del modo de goce*. Obtenido de Virtualia: <http://www.revistavirtualia.com/storage/articulos/pdf/CAoJB83IUIgKD5DoyqlDdARft8k495rtI4N85My.pdf>

Jaime, E., & Cura, V. (2015). *El cuerpo del analista. Presencia en-cuerpo*. Obtenido de <https://www.academica.org/000-015/772.pdf>

Labarthe, S. (Abril de 2020). ¿Qué pasa en Ecuador? Obtenido de Nueva Sociedad: Revista Latinoamericana: <https://nuso.org/articulo/que-pasa-en-ecuador/>

Lacadée, P. (2018). *El despertar y el exilio*. Barcelona: Gredos.

Lacan, J. (1964). *Seminario 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Obtenido de Seminarios Lacan: <https://seminarioslacan.files.wordpress.com/2015/02/14-seminario-11.pdf>

Lacan, J. (1984). *Escritos 2*. Buenos Aires: siglo xxi editores.

Lacan, J. (2006). *El Seminario. Libro 10: La angustia*. Buenos Aires: Paidós.

Laplanche, J., & Pontalis, J.-B. (2013). *Diccionario de Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.

Loevinger, J. (1976). *Ego development: Conceptions and theories*. San Francisco: Jossey-Bass.

Lopera, J. (2017). *Psicoterapia psicoanalítica*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4235/423550874006/html/index.html#:~:text=La%20orientaci%C3%B3n%20psicoanal%C3%ADtica%20en%20la,la%20investigaci%C3%B3n%20o%20construcci%C3%B3n%20te%C3%B3rica.&text=No%20obstante%2C%20psicolog%C3%ADa%20y%20psicoterapia,una>

- Maganto, C., & Cruz, S. (2003). *La entrevista psicológica*. Obtenido de [http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi\\_libro/36c.pdf](http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/36c.pdf)
- Marchant, M. (2000). *Apuntes sobre la histeria*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/264/26409109.pdf>
- Mazucca, R. (2002). *Cizalla del cuerpo y del alma. La Neurosis de Freud a Lacan*. Buenos Aires: Berggasse 19, ediciones.
- Mogro, M. (2016). La práctica clínica en las instituciones educativas. El lugar del sujeto en la institución. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5478/1/T-UCSG-PRE-FIL-CPC-60.pdf>
- Mólica, M. (2013). *Algunas puntualizaciones sobre la noción del sujeto en psicoanálisis*. Obtenido de Acta Académica Org: <https://www.aacademica.org/000-054/788>
- Morán, P. (Enero de 2004). *La docencia como recreación y construcción del conocimiento*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982004000100003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982004000100003)
- Morga, L. (2012). *Teoría y técnica de la entrevista*. Ciudad de México: Red Tercer Milenio.
- Muñoz, P. (Mayo de 2020). *La angustia como pandemia*. Obtenido de Infobae: <https://www.infobae.com/sociedad/2020/05/25/la-angustia-como-pandemia-las-reflexiones-de-11-psicologos-sobre-los-efectos-del-coronavirus-en-la-salud-mental-de-los-argentinos/>
- Nasio, J. D. (1991). *El dolor de la histeria*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Organización Mundial de la Salud. (24 de Febrero de 2010). *¿Qué es una pandemia?* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently\\_asked\\_questions/pandemic/es/](https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/)

- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Cuidar nuestra salud mental*. Obtenido de [https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAiAqJn9BRB0EiwAJ1SzteqefiXXhY0BBx-x-mZWJqxc5qW1lo0mMEbAm5jTq7qlGJ7MYnwRKxoC4voQAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAiAqJn9BRB0EiwAJ1SzteqefiXXhY0BBx-x-mZWJqxc5qW1lo0mMEbAm5jTq7qlGJ7MYnwRKxoC4voQAvD_BwE)
- Ordóñez, A., & Moreno, M. (2018). *Psicoanálisis e institución. Sobre la aplicación del psicoanálisis en dispositivos institucionales*. *Affectio Societatis*, 198 - 230.
- Pelegrí, M., & Montserrat, R. (2011). El duelo, más allá del dolor. *Jardín de Freud*, 133-148.
- Pereña, F. (21 de Noviembre de 2014). *Síntoma y Repetición*. Obtenido de Espacio Clínico de Psicoanálisis: <http://www.clinicapsicoanalisis.com/repeticion-y-sintoma/>
- Rubistein, A. (2011). Los efectos terapéuticos en psicoanálisis: Recorridos y conclusiones preliminares. *Anuario de investigaciones*, 133-143.
- Salamone, L. (2020). *El psicoanálisis en los tiempos del coronavirus*. Obtenido de <https://zadigespana.com/2020/03/25/coronavirus-el-psicoanalisis-en-los-tiempos-del-coronavirus/>
- Saldías, P., & Lora, M. (Agosto de 2006). *Síntoma conversivo en la histeria*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612006000200005](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612006000200005)
- Saldías, P., & Solíz, D. (Marzo de 2008). *Un caso de transferencia*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612008000100005](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612008000100005)
- Santillán, C. (Agosto de 2020). *El impacto psicológico de la pandemia*. Obtenido de Consejo Mexicano de Ciencias Sociales: <https://www.comecso.com/wp-content/uploads/2020/08/Covid-10-Santilla%C3%ACn.pdf>
- Sotelo, I. (2007). *Clínica de la urgencia*. Buenos Aires: JCE.

- Sotelo, I. (2009). *Perspectivas de la clínica de la urgencia*. Buenos Aires: Grama.
- Stevens, A. (2019). *Adolescencia síntoma de la pubertad*. Obtenido de <http://www.fort-da.org/fort-da13/stevens.htm>
- Suárez, D. (Mayo de 2020). *Reflexiones generales sobre la pandemia en Ecuador*. Obtenido de Edición Médica: <https://www.edicionmedica.ec/opinion/reflexiones-generales-sobre-la-pandemia-en-ecuador-2083>
- Universidad Internacional de Valencia. (2018). *Psicólogo escolar: sus principales funciones*. Obtenido de <https://www.universidadviu.com/psicologo-escolar-sus-principales-funciones/>
- Villar, F., López, O., & Celdrán, M. (2013). *La generatividad en la vejez y su relación con el bienestar*. Obtenido de Scielo: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282013000300029](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300029)
- Vinocur, S. (1999). *Formas de inscripción psíquica: el lugar del lenguaje y la expresión de los afectos en el campo analítico*. Obtenido de Revista Aperturas Psicoanalíticas: <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000092>
- Yin, R. (1994). *Investigación sobre estudio de casos: Diseño y métodos*. New Delhi: Sage. Obtenido de <https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/YIN%20ROBERT%20.pdf>



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Yo, **Arreaga Hurtado, Emily Priscilla** con C.C: # 0925651838, autora del trabajo de titulación: **Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **22 de febrero de 2021**

f. \_\_\_\_\_  
**Arreaga Hurtado, Emily Priscilla**  
C.C: # 0925651838



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Chiriboga Salinas, Ana María** con C.C: # 0925823403, autora del trabajo de titulación: **Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **22 de febrero de 2021**

f. \_\_\_\_\_

**Chiriboga Salinas, Ana María**

C.C: # 0925823403



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>			
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN</b>			
<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>Experiencia de atención psicológica en instituciones educativas en la modalidad virtual</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	<b>Arreaga Hurtado, Emily Priscilla; Chiriboga Salinas, Ana María</b>		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Rodríguez Jaramillo, Sonia Josefina		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Psicología Clínica</b>		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>Licenciatura en Psicología Clínica</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>22 de febrero de 2021</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>66</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	<b>Atención psicológica, orientación psicoanalítica, modalidad virtual, institución educativa</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Transferencia, Deseo, Síntoma, Subjetividad, Discurso, Institución Educativa.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>Esta sistematización de la experiencia de atención psicológica busca demostrar la posibilidad de un trabajo psicológico con orientación psicoanalítica en la modalidad virtual. A través de dos capítulos que despliegan conceptos fundamentales que sustentan el abordaje y el contexto en donde estas prácticas se llevaron a cabo. Partimos de un marco teórico que desarrollará conceptos claves como transferencia, síntoma, y deseo, los cuales permitirán dar cuenta de esta posibilidad citando a varios autores desde el enfoque psicoanalista. En el contexto de la pandemia por COVID-19, se presenta las características de las instituciones donde se realizaron las atenciones psicológicas y las adecuaciones que tuvieron que realizar para poder ofertar una modalidad educativa de manera virtual. Finalmente exponer las viñetas de la atención psicológica con orientación psicoanalítica realizadas en las instituciones educativas con sus respectivos análisis, en las que se evidencia cómo se correlacionaron o adaptaron los conceptos claves en la modalidad virtual para avalar la efectividad. Ubicando así una nueva forma de trabajo para la atención psicológica en instituciones educativas.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0992795983 - 0993648035	<b>E-mail:</b> emilyarreagahurtado@gmail.com anamariachiriboga@gmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Francisco Martínez Zea		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419		
	<b>E-mail:</b> francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			