

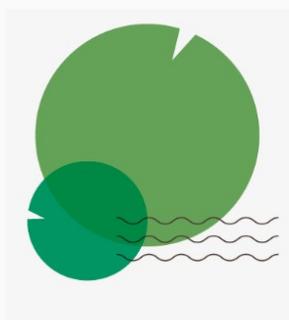
Info AATRA

Numero 7- Mes Septiembre - Año 2021

XVII CONGRESO ARGENTINO DE ACOMPañAMIENTO TERAPEUTICO

Edición Especial

29 Y 30 DE OCTUBRE



Indice

- **Es posible el acompañamiento terapéutico grupal? La película Stalker como metáfora**
Demetrius A. França
.....pagina 2
- **XIII Congreso Argentina de Acompañamiento Terapéutico 2021**
.....pagina 9
- **Sobre el Congreso**
.....pagina 10
- **Disertantes destacados**
.....pagina 11 y 12
- **Ejes temáticos**
.....pagina 13
- **Contactos**pagina 14

Hola! bienvenidos a este espacio tan lindo construido entre todos, donde les traemos una edición super especial, en primer lugar porque contamos con un trabajo enviado desde nuestro vecino país, Brasil, donde su autor nos introduce de forma magnífica a las idiosincrasias de su país y del acompañamiento en si. Por otra parte te compartimos toda la info del Congreso para que palpitemos juntos esta cuenta regresiva, ante uno de los eventos mas significativos de nuestra asociación, el cual no es solo una tradición sino un sentir, ya que año tras año llevamos adelante el Congreso Argentino de AT con la misma dedicación, esmero y esfuerzo. Si nos quieren dejar sus comentarios o alguna sugerencia nos pueden escribir a los correos de contacto.



¿Es posible el acompañamiento terapéutico grupal? La película Stalker como metáfora

Demetrius A. França

Esta pregunta no es retórica, se formuló en la defensa de una Maestría (França, 2009) sobre el tema de Acompañamiento Terapéutico Grupal (ATG). França (2016) presentó apenas tres publicaciones específicamente dedicadas al tema en Brasil. La ausencia de publicaciones sobre el tema no implica que el ATG no se practique en Brasil. Por el contrario, durante su investigación sobre el tema, França (2016) identificó distintas experiencias activas sin publicaciones al respecto, reforzando la necesidad de un mayor diálogo sobre el tema, permitiendo la reflexión, difusión y evolución de esta práctica clínica.

Consciente de que el Acompañamiento Terapéutico (AT) se desarrolló en Brasil de manera diferente a Argentina y otros países de América Latina, conviene hacer algunas aclaraciones. Mientras que en Argentina el AT se ha convertido en una profesión regulada con formación específica de nivel superior, en Brasil no se ha regulado el AT y la formación generalmente se realiza a través de cursos de formación específicos. En relación al ATG en Argentina, Frank (2012) demuestra que no hay cisma sobre la existencia o no de tal modalidad, pero que el AT involucra una sutileza en contextos distintos.

Sin la regulación de este trabajo en Brasil, es posible identificar profesionales sin educación superior, pero en su mayoría estudiantes en cursos del área de salud como psicología, enfermería, terapia ocupacional, trabajo social, etc. Así, es posible inferir que en Brasil la mayoría de los acompañantes terapéuticos también tienen formación universitaria. Sin regulación, el AT se practica actualmente en Brasil tanto como parte del trabajo de equipos multidisciplinares de salud mental, como de forma autónoma y sin necesariamente tomar parte de un equipo.

Contextualizando ATG en Brasil, la primera publicación sobre el tema, de Gioso et al (2003), presenta una excursión en grupo ofrecido por el equipo del Instituto A Casa. Cabe señalar que, aunque los autores describen una experiencia rica y significativa para los pacientes que incluía una atención especializada similar al AT, esta publicación no fue descrita como ATG.

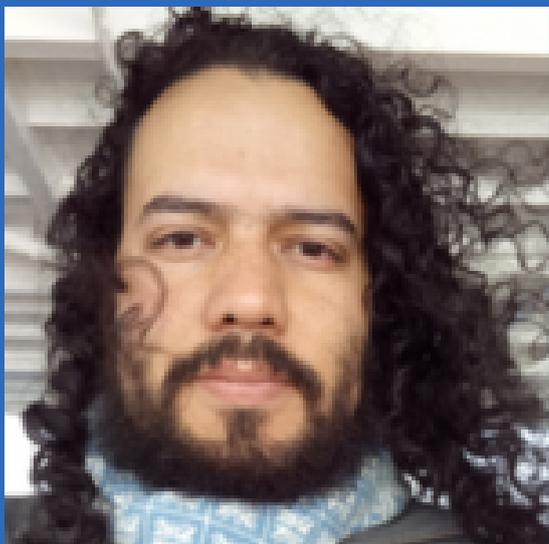
En 2004, Pelliccioli presenta la primera experiencia brasileña denominada ATG en Brasil. Para Pelliccioli, el ATG se presenta como alternativa para posibilitar la prestación de esta atención especializada en el contexto de la salud pública, ya que sería posible llegar a más personas a través del ATG.

França (2009) describe elementos de génesis y dinámica de grupo de una actividad similar a la de Gioso et al (2003). Como resultado, observó que el entorno clínico móvil del ATG facilitó el establecimiento de importantes relaciones de transferencia entre profesionales y pacientes en una institución de salud mental. El entorno clínico ambulante también proporcionó condiciones para agilizar la comprensión de los pacientes, ya que fuera del contexto institucional fue posible comprender los detalles de la dinámica psíquica de algunos de los pacientes.

A pesar de los resultados disponibles, la pregunta es "¿Es posible el ATG?" se convirtió en el reto que motivó la investigación desarrollada por França (2016). Presentada como resultado de una investigación doctoral, se ofreció una intervención ATG a residentes de una institución de salud mental en Brasilia - DF.

Los residentes solo recibían atención psiquiátrica y muchos tenían escasas habilidades sociales relacionadas con el aislamiento social y las malas condiciones de atención en la Ala Psiquiátrica del sistema penitenciario regional. La intervención buscó medir los beneficios terapéuticos de dos sesiones semanales de ATG durante un intervalo de cuatro meses, mensurando posibles incrementos en las habilidades sociales, así como una mejor comprensión de la experiencia vivida del tiempo y el espacio por parte de los residentes desde una perspectiva psicopatológica fenómeno estructural de Eugène Minkowski (1885-1972).

Minkowski (1970) propone el diagnóstico por medio de la comprensión de la dinámica psíquica del paciente a partir de sus experiencias vividas en el tiempo y el espacio. Donde la esquizofrenia podría entenderse por la pérdida del contacto afectivo del paciente con sus dimensiones reales corporales y espaciales (alucinaciones visuales, etc.) y un trastorno del estado de ánimo estaría relacionado con la impotencia o potencia irreal en vista de las posibilidades del tiempo (el estado de ánimo deprimido sería una pérdida de la experiencia del tiempo en cuanto a las posibilidades positivas de realización).



"En el ATG podemos decir que además de la supervisión, trabajar en un ATG con profesionales experimentados también puede ser parte del proceso de formación en AT."

Para Minkowski (1970), el proceso terapéutico implica apoyar la reanudación del contacto afectivo (sintonía) del paciente consigo mismo y con el mundo que lo rodea. El uso de la propia vitalidad del terapeuta a través de la relación de transferencia sería una de las formas de apoyar la aprehensión afectiva del tiempo y del espacio por parte de los pacientes. Para Minkowski (1970), la intuición debe componer el proceso terapéutico por parte del profesional en su esfuerzo por comprender al paciente y sus afectos.

Si Minkowski (2000) describe la esquizofrenia como una barrera afectiva entre el paciente y el mundo que lo rodea, como una forma de ilustrar el desafío del trabajo terapéutico, el contacto afectivo entre dos personas diagnosticadas con esquizofrenia sería aún más difícil. Sin embargo, França (2016) demuestra que el ATG puede facilitar el proceso terapéutico tanto en relación con el establecimiento de relaciones afectivas con el (los) terapeuta (s) como en relación con otros pacientes esquizofrénicos dentro de la misma actividad.

Como alternativa a la presentación de los resultados terapéuticos obtenidos, França (2016) utiliza la película *Stalker*, dirigida por Andrei Tarkovski (1932-1986) como metáfora para describir elementos afectivos de la experiencia de ATG y sus posibilidades para los pacientes.

¿La ficción como metáfora?

El uso del cine, la literatura y otras artes para discutir temas humanos no es raro, y el AT también ha hecho uso de esta herramienta, al menos desde que Barretto (1997) utilizó a Don Quijote como metáfora del AT. Así, no tenemos nada nuevo cuando utilizamos la película *Stalker (2)* (1979), dirigida por Tarkovski, como metáfora.

2 Lionço (2002) utiliza la definición de stalker de Gonçalves Filho como "caminar con firmeza hacia lo inexplicable", que es bastante distinto del significado comúnmente atribuido de "acosador y abusador de personas, generalmente mujeres".

El stalker, el personaje que da nombre a la película y personifica al terapeuta, es quien acompaña profesionalmente a los otros dos personajes a la Zona, un lugar mítico inexplicable y aparentemente sobrenatural, donde se cree que se concederán deseos y cuyo acceso está prohibido por el gobierno. El carácter ilegal y transgresor de la actividad los obliga a usar apodos para ocultar sus identidades. Los personajes / acompañados se denominan escritor y profesor. El escritor, a pesar de ser famoso, muy expansivo y reconocido por los demás personajes, se caracteriza inicialmente, en particular, por el abuso del alcohol y por la repetición de un discurso que refleja el vaciamiento de sentidos y la inspiración que experimenta en su vida personal y profesional. El profesor, una persona más circunspecta, no explica sus razones para visitar el sitio prohibido, simplemente declara superficialmente una curiosidad por la Zona.

El encuentro entre el stalker/terapeuta y sus acompañados se presenta en sepia, tonalidades de marrón y blanco, que se transforma sutilmente en colores solo al inicio del recorrido, cuando ingresan a la Zona. El espectador queda sorprendido por los hermosos y coloridos paisajes donde se desarrolla la historia. Tarkovski (2002) se destacó por el uso de la fotografía y el tiempo psicológico en sus películas para proporcionar la dimensión emocional y afectiva de la trama.

La diferencia entre la introducción en sepia y el viaje en color proporciona un contrapunto estético entre el aburrimiento tedioso, el vaciamiento de la rutina vivida por los personajes/acompañados y las nuevas experiencias que les esperan en el viaje apoyados por el stalker/terapeuta. Esta dinámica tiene serias similitudes con el inicio del trabajo del AT.

La ausencia inicial de la relación de transferencia y los intercambios afectivos entre acompañante y acompañado a menudo implica un sentimiento de inseguridad sobre las posibilidades de intervención del AT o ATG. El uso de la profesión para nombrar las identidades de los personajes de Tarkovski refleja la superficialidad del inicio de las relaciones interpersonales, pero puede representar la rigidez y torpeza existencial de los personajes que motivaron la demanda de ayuda del stalker/terapeuta para cumplir con su "deseos".

Es en este momento que el terapeuta está llamado a ofrecer una modalidad de atención que incentive y facilite el establecimiento de relaciones de transferencia y contacto afectivo con el mundo y las cosas al rededor. Incluso en un ambiente colorido, vivo y rico, el profesor y el escritor se quejan, descontentos: el río huele a pantanos, las flores no desprenden perfume y se asustan cuando un perro aúlla en la distancia.

El stalker/terapeuta busca tranquilizarlos, explicándoles su percepción de admiración por la belleza del lugar; habla de la necesidad de hacer un viaje seguro y asigna tareas y responsabilidades para que cada uno pueda cooperar con el viaje. Al atribuir un afecto positivo a lo desconocido en sus posibilidades, el stalker/terapeuta realiza un manejo que pretende tranquilizar a sus acompañados: señala a los acompañados otra perspectiva sobre el mismo fenómeno, como forma de estimular una reflexión sobre la diferencia entre las melodías de la existencia de los involucrados. Las tareas compartidas y las orientaciones sobre la seguridad son parte de este proceso de fomentar la armonía y la transferencia entre todos en el grupo.

Después de una cuidadosa caminata, el stalker/terapeuta señala su destino, una habitación donde se cumplirán sus deseos. Aunque visible y aparentemente accesible, en línea recta, el stalker/terapeuta explica que la Zona tiene varias "trampas y peligros" y que el viaje a ese lugar nunca ocurre de manera ordinaria y rutinaria. Las "trampas y peligros" exponen las demandas, que recaen sobre el terapeuta, de preparar, organizar y realizar el ATG, así como de monitorear los contenidos y eventos que puedan surgir durante la actividad terapéutica.

A pesar de sus orientaciones, tanto el escritor como el profesor se separan del grupo en diferentes momentos. Ambas situaciones se produjeron por malentendidos asociados a miedos, desorientación e

inseguridad, pero siempre seguidos de reencuentros. Pueden ocurrir desencuentros y reencuentros tanto en terapias convencionales como en ATG. El stalker/terapeuta hace un comentario:

Cuando el hombre nace, es débil y flexible. Cuando muere, es impasible y duro. Cuando un árbol crece, es tierno y flexible, cuando se seca y se endurece, muere. La dureza y la fuerza son atributos de la muerte, la flexibilidad y la debilidad son la frescura del ser. Por lo tanto, quien se endurece, nunca ganará. (Demidova y Tarkovski, 1979)

Este discurso tiene una afinidad especial con el concepto de ímpetu vital de Minkowski (1970, 1999, 2000), especialmente cuando el stalker/terapeuta reflexiona con sus acompañados sobre la importancia de la flexibilidad para realizar el viaje y cómo la rigidez en la existencia humana nos acerca más de las cosas muertas e inertes que de vida. La flexibilidad del ímpetu vital es fundamental para el futuro de la existencia humana y la capacidad de reajustar las expectativas derivadas del ímpetu vital es un elemento clave para el terapeuta, especialmente cuando se trabaja con personas rígidas como los pacientes de salud mental.

Tras la tensión y sorpresa de reencontrarse con el profesor, que también se había marchado, el stalker/terapeuta y sus acompañados se sientan en la orilla de un río a descansar mientras se acerca un perro negro. No saben si este fue el perro que los asustó con aullidos, pero lo reciben sin miedo ni extrañeza. Lo mismo se acuesta junto al grupo y comienza a seguirlos a partir de ese momento, sin representar una amenaza. Los efectos terapéuticos de las intervenciones y de la terapia peripatética a menudo aparecen discretamente y sin problemas, como el perro negro que alguna vez representó todos los miedos e inseguridades.

En el último y más peligroso tramo antes de llegaren a su destino, la tensión es tan grande que el escritor revela que está armado. El stalker/terapeuta interviene y habla de la inutilidad del arma en un lugar deshabitado, cuyos mayores riesgos se desconocen y apuntan a ellos mismos. Después de que el escritor entrega su pistola y sigue adelante, el profesor comenta casualmente que lleva consigo una ampolla para llevar a cabo un suicidio inmediato e indoloro. La justificación es protegerse contra alguna sorpresa no deseada e insoportable. Entre los extremos de la hetero y la auto agresividad, el stalker/terapeuta se da cuenta de la indiferencia que ambos demuestran al ignorar las consecuencias que tales actos pueden tener en su propia vida o en la de los demás. A pesar de la exitosa intervención del stalker/terapeuta para persuadir al escritor de que abandone su arma, no tiene el mismo éxito con el profesor, que no prescinde de su ampolla mortal. No todas las intervenciones producen cambios y transformaciones terapéuticas exitosas.

Finalmente, frente a la Sala de los Deseos, el stalker/terapeuta explica al profesor y al escritor que deben prepararse. Antes de entrar a la habitación, es necesario relajarse para que puedan mentalizar su deseo más fuerte e íntimo que será cumplido. Esta explicación desencadena un nuevo conflicto entre los tres. El profesor expresa su intención de destruir ese lugar con una bomba, que llevaba en su mochila, ya que "dictadores fallidos podrían hacer realidad sus sueños si pudieran acceder a tal lugar".

El stalker/terapeuta intenta evitar la destrucción de la Sala y, a pesar de ser atacado por el escritor, no corresponde a la agresión sufrida y simplemente intenta evitar la activación de la bomba. El escritor derriba al stalker/terapeuta y lo acusa de aprovechar su ocupación para disfrutar de los placeres del poder que se ejerce sobre las personas a las que acompaña. El stalker/terapeuta llora, demostrando frustración, porque liderar a las personas que necesitan ese lugar es su única satisfacción profesional. Además de no poder pedir nada para ello mismo, como stalker/terapeuta, la Sala de los Deseos es la única esperanza para los desacreditados: los deseos a cumplir son las aspiraciones más íntimas de cada uno.

El escritor se enfurece, porque su deseo más profundo es algo horrible e inaceptable, muy diferente a la idealizada “inspiración artística” que declaró al inicio del viaje. Pero frustrado, el escritor comprende la historia de un stalker que se suicidó después de cumplir sus propios deseos. Incluso si dicho stalker llegara a retornar al sitio para solicitar un nuevo pedido, y reparar los errores que cometió y causó la muerte de un ser querido, probablemente se enfrentó nuevamente a su propia culpa y defectos personales cuando descubrió que, en lugar de reparar su error, su mayor y más íntimo deseo probablemente sería una fortuna aún mayor, a expensas del regreso de su hermano muerto a la vida. El profesor comprende la reflexión del escritor y desmonta la bomba, renunciando a destruir ese lugar.

Esta situación extrema reproduce varios elementos de un evento terapéutico grupal, empezando por la afirmación clara de que no le corresponde al terapeuta aprovechar su papel privilegiado en la relación de transferencia con sus acompañados para obtener la satisfacción personal de sus deseos y expectativas. Lionço (2002, p. 116) incluye que el terapeuta “debe ser capaz de sobrevivir a la transferencia”, reflejando la necesidad de sostener la relación de transferencia en los momentos más tensos y no apropiarse de la ira, del odio e incluso del amor sin la debida reflexión sobre el significado de estos afectos en el proceso terapéutico en curso.

El segundo elemento presente en esta escena se refiere al proceso terapéutico como escenario clínico para la comprensión de sus deseos. No es necesaria una ubicación fija, pero dentro de los principios del ATG, el único elemento esencial y necesario es la relación de transferencia con la finalidad terapéutica. El lugar donde se desarrollan las relaciones se utiliza activamente para facilitar la “realización de deseos”, el evento terapéutico. Es interesante observar que la naturaleza del resultado terapéutico logrado a menudo puede ser desconocida, inesperada e incluso irracionalmente no deseada por el terapeuta y el paciente.

El aspecto grupal es el tercer elemento de la escena que llama la atención. Independientemente de todo el esfuerzo e inversión del stalker/terapeuta, el insight (3) terapéutico, que disuade el ímpetu destructivo del profesor, resultó del diálogo entre los tres, siendo así un proceso grupal sin un protagonista mayor que los otros participantes. Este resultado refuerza que la relación terapéutica no tiene un carácter vertical, volviéndose viable solo a través de la reciprocidad, y que la dinámica del ATG es diferente a la del AT individual (França, 2009).

Después de esta situación límite, el trío abandona la Zona Prohibida y regresa al café donde se encontraron al inicio. Se retoma la estética sepia utilizada por Tarkovski al comienzo de la película, como para ilustrar que han vuelto a la misma rutina de sus vidas. El stalker/terapeuta encuentra a su esposa y se despide de sus compañeros de viaje, dejando al espectador en duda si realmente dejaron ese café y algo sucedió realmente o si todo fue una digresión. Sin embargo, todas las señales están ahí, aparte del evidente cansancio: las ropas están sucias y el perro los acompañó a su regreso. Antes de irse, el stalker/terapeuta pregunta si alguien quiere al perro. Tras las respuestas negativas, la pareja regresa a casa acompañada del perro. La presencia del perro negro nos permite asociar que el mismo elemento que asustó a los acompañados al inicio del viaje ahora se asocia con el stalker/terapeuta, y ya no representa una amenaza.

En casa, el stalker/terapeuta yace en el suelo, demostrando su completo y verdadero agotamiento a su esposa, quejándose de que su trabajo y la Zona siguen siendo ininteligibles para las personas a las que acompaña. Su queja no es incomprensible para ningún terapeuta. Incluso hoy en día, existe un desconocimiento sobre el alcance real y las posibilidades de estas actividades terapéuticas. Sin embargo, el discurso del stalker/terapeuta reverbera más allá de la estructura y el propósito de su trabajo, ya que parece ignorar o minimizar los resultados de su actividad.

Si consideramos el discurso de Minkowski (1999) sobre las dificultades para definir dónde comienza y termina un evento terapéutico, y qué ha generado exactamente las condiciones para su ocurrencia, observaremos otra similitud entre el trabajo del TA y la película de Stalker. Como espectador, me pregunté si los acompañados no cumplieron sus deseos y eligieron la misma rutina de sus vidas. Independientemente de esta impresión fugaz e imprecisa, si se cumplieron o no los deseos del profesor y del escritor, ellos permanecen juntos en el café después de la salida del stalker/terapeuta, demostrando que la relación entre ellos, establecida y fortalecida durante la actividad, tiene elementos para continuar con o sin el mantenimiento de visitas a la Zona. Aunque los acompañados vuelvan a su vida cotidiana, es evidente que la experiencia les dejó una huella. En este contexto, la intención de la fotografía sepia puede señalar que, además del aparente aburrimiento de la vida, los personajes sufren en la cotidianidad y no hay una felicidad completa en la rutina del mundo contemporáneo en el que vivimos.

Así como en la Zona Prohibida pueden materializarse los sueños o el sobrenatural, el proceso terapéutico es guiado por elementos y afectos desconocidos y / o inconscientes, a través del terapeuta y sus acompañados, exigiendo el uso de la intuición para asegurar que el camino hacia el destino sea atravesado. Como Minkowski (1970, 1999, 2000) habla de la importancia de la intuición en la comprensión de sus pacientes, le corresponde al terapeuta tratar de comprender los elementos ocultos en la relación terapéutica con el fin de mitigar los peligros presentes en la vida de las personas con ellos trabajan.

La película termina en la residencia del stalker/terapeuta. Al fondo, es posible ver una biblioteca con una gran cantidad de libros, amontonados en la pequeña casa de dos habitaciones. Minkowski (1999, 2000) refuerza la importancia de la formación en el ejercicio del método de psicopatología fenómeno-estructural, que, en esta línea de razonamiento, encuentra un paralelo con la película. Otro elemento que tiene afinidad con la realización de la terapia peripatética es que el stalker/terapeuta comenta en diferentes momentos de la narrativa sobre su aprendizaje con otro stalker mayor y más experimentado, quien lo ha guiado por la Zona Prohibida en búsqueda de la habitación donde los deseos se hacen realidad. En el ATG podemos decir que además de la supervisión, trabajar en un ATG con profesionales experimentados también puede ser parte del proceso de formación en AT.

Conclusión

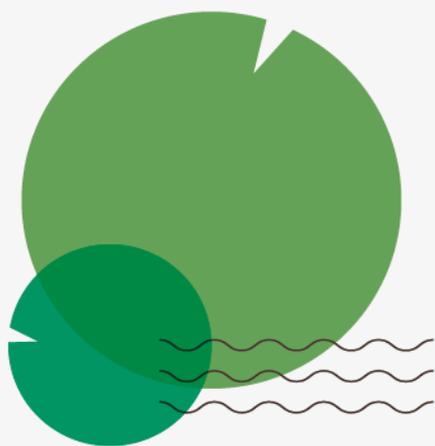
Cuando Minkowski (1999, 2000) refuerza la importancia de un método vivo para ayudar a las personas vivas, llama la atención sobre la necesidad de creer en el tratamiento, sin lo que, condenamos al paciente al abandono. Es en respuesta a demandas específicas (del paciente) y posibilidades (profesionales disponibles, territorio, país, etc.) que el ATG se despliega naturalmente. A pesar de la escasez de publicaciones sobre ATG en Brasil, França (2018) demuestra que existen diferentes experiencias que incluso ofrecen distintas posibilidades terapéuticas de la práctica en modalidad individual.

Dr. Demetrius A. França

Trabaja como profesor en el Instituto Federal de Brasilia - IFB. Es psicólogo - UnB / DF con maestría en Psicología Clínica y Cultura - UnB / DF y doctorado en Psicología Clínica - USP / SP. Se dedica a investigar el acompañamiento terapéutico individual y grupal, así como el entorno clínico ambulante en una perspectiva fenomenológica de Minkowski y Fanon. [contacto: demetrius.psi@gmail.com]

BIBLIOGRAFIA

- Antúnez, A. E. A., Barretto, K. D. & Safra, G., (2011). Acompanhamento terapêutico: contribuições de Minkowski. En A. E. A. Antúnez (Org.) Acompanhamento terapêutico: casos clínicos e teorias (p. 13-20). São Paulo, SP: Casa do Psicólogo.
- Barretto, K. D. (1997). Andanças com Dom Quixote e Sancho Pança pelos campos da transicionalidade: relatos de um acompanhante terapêutico. Tesis de Doctorado, Instituto de Psicologia, Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, São Paulo.
- Bleuler, E. (1912). Affectivity, Suggestibility, Paranoia (C. Ricksher, trad.). New York, NY: State Hospitals Press (trabajo original publicado en 1906)
- Boruch, R. F. & Petrosino, A. (2010). Meta-Analyses, Systematic Reviews, and Evaluation Syntheses. En J. S. Wholey, H. P. Hatry & K. E. Newcomer (Ed.), Handbook of practical program evaluation (3th ed., p. 531 - 553). São Francisco, CA: Wiley Imprint
- Caiaffa, R. O. O acompanhamento terapêutico e a rua – O social como constitutivo do acompanhamento. En. EQUIPE de acompanhantes terapêuticos do hospital-dia “A Casa” (Org.). A rua como espaço clínico: acompanhamento terapêutico. São Paulo: Escuta, 1991. p. 31- 40
- Demidova, A. (Produtora), & Tarkovski, A. (Director). (1979). Stalker [DVD]. Unión Soviética: Mosfilm Kinostudiya.
- França, D. A. (2016). A psicopatologia fenômeno-estrutural na clínica do acompanhamento terapêutico em grupo. Tesis de doctorado, Instituto de Psicologia, Universidade de São Paulo, São Paulo.
- França, D. A. (2018). Terapia peripatética de grupo: considerações. Curitiba, PR: Appris
- Frank, M. L., (2012). Acompanhamento Terapêutico Grupal. En P. A. Dragotto & M. L. Frank (Org.) Acompanhantes. Conceptualizaciones y experiências em A.T. (p. 137-149). Cordoba: Editorial Brujas
- Freud, S. (2006a). A dinâmica da Transferência in Edição Standard das Obras Psicológicas Completas de Sigmund Freud (J. O. A. Abreu, trad., Vol. 12, p. 109-119). Rio de Janeiro, RJ: Imago (Texto original publicado en 1912)
- Freud, S. (2006b). Reflexões para os tempos de guerra e morte in Edição Standard das Obras Psicológicas Completas de Sigmund Freud (J. O. A. Abreu, trad., Vol. 14, p. 285-297). Rio de Janeiro, RJ: Imago (Texto original publicado en 1915)
- Freud, S. (2006c). Esboço de Psicanálise in Edição Standard das Obras Psicológicas Completas de Sigmund Freud (J. O. A. Abreu, trad., Vol. 23, p. 187-196). Rio de Janeiro, RJ: Imago (Texto original publicado en 1940)
- Gioso, F. A., Bonalume, K. F., Yabiku, L. T., Peixeiro, M. H. & Aguirre, M. (2005) Rumo a Marte – ensaio sobre o grupo de passeio em um hospital-dia. Recuperado en el día 23 de julio de 2008 de: http://www.estadosgerais.org/encontro/IV/PT/trabalhos/F_Gioso_K_Bonalume_L_Yabiku_M_Peixeiro_M_Aguir.pdf.
- Lionço, T. (2002). A tensionalidade trágica dos processos pulsionais de subjetivação. Aspectos culturais e do trabalho psicanálise. Tesis de Maestría, Instituto de Psicologia, Universidade de Brasília, Brasília.
- Minkowski, E. (1970). Lived Time: Phenomenological and Psychopathological Studies. (N. Metzger, trad.) Evanston, IL: Northwestern University Press. (Publicación original en 1933)
- Minkowski, E. (2000). La Esquizofrenia: Psicopatologia de los esquizoides y los esquizofrénicos. (E. Z. T. Isoard, trad.). Ciudad de Mexico, DF: Fondo de Cultura Económica. (Publicación original en 1927)
- Minkowski, E. (1999). Traité de psychopathologie. Paris, IF: Institut Synthélabo.
- Pelliccioli, E. (2004). O trabalho do Acompanhamento Terapêutico em Grupo: Novas Tecnologias na Rede Pública de Saúde. Tesis de Maestría presentada en la Facultad de Psicologia de la Universidade Católica do rio Grande do Sul.
- Tarkovski, A. (2002). Esculpir o Tempo. (J. L. Camargo, trad.). São Paulo: Martins Fontes. (Publicación original en 1998).



XVII
CONGRESO
ARGENTINO DE
**ACOMPañAMIENTO
TERAPÉUTICO**

“Esbozando mañanas. Puentes hacia la jerarquización de la práctica”

29 Y 30 DE OCTUBRE

SANTA FE 2021

Modalidad virtual



UNL • FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS



Sobre el Congreso

El XVII Congreso Argentino de Acompañamiento Terapéutico es organizado por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Litoral (FCM – UNL) y la Asociación de Acompañamiento Terapéutico de la República Argentina (AATRA) Filial Santa Fe.

El evento tendrá lugar los días 29 y 30 de octubre, a través del canal de YouTube de la Facultad de Ciencias Médicas – UNL, es requisito inscribirse previamente. (<https://www.fcm.unl.edu.ar/congresoat/categorias/elcongreso/inscripcion/>)

Bajo el lema **“Esbozando mañanas. Puentes hacia la jerarquización de la práctica”**, el congreso será una nueva oportunidad para divulgar e intercambiar los avances más recientes en el campo del acompañamiento terapéutico. Durante el mismo se contará con exposiciones de reconocida trayectoria nacional.

Objetivos

- Difundir el rol y la función de la profesión del acompañamiento terapéutico.
- Propender a la jerarquización del nivel académico de la profesión.
- Promover la divulgación y el desarrollo de trabajos científicos sobre la práctica profesional.

Destinatarios

Acompañantes terapéuticos, estudiantes de dicha carrera, profesionales de la salud, personas interesadas y público en general.

Comité científico

Integrantes:

- Brian Banszczy.
- Constanza Contreras.
- Débora Marquez.
- Graciela Bustos.
- Katya Zuska Zurbriggen.
- María Laura Frank.
- Maria Luz Tournour.
- Melisa Melgarejo.
- Mónica Morra.

Premios

Los trabajos enviados participan del PREMIO FEDERICO MANSON 2021 al mejor posters presentado en el Congreso y “Menciones”.



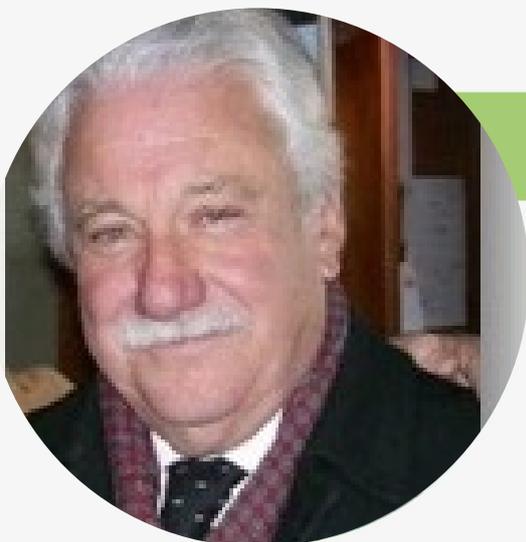


Ponencia Destacada

"Una mirada alternativa sobre la salud mental, la perspectiva de género"

IRENE MELER

Doctora en Psicología



Ponencia Destacada

Dr. Jorge Luis Pellegrini

Es médico especialista en Psiquiatría y escritor. Director de Salud Mental y Director del Hospital Escuela de Salud Mental de San Luis,



Ponencia Destacada

"De la amistad terapéutica a la violencia terapéutica hay un solo paso".

**PSIC. ALEJANDRO CHÉVEZ
MANDELSTEIN**



**LIC. VERÓNICA
FERNÁNDEZ**
Miembro Fundador
AATBB y AATRA

**Disertante
Invitada**



Ponencia Destacada

Dra. Nilda Graciela Bustos

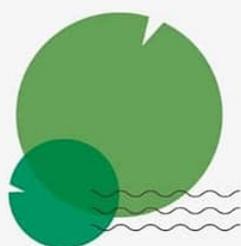
***Presidente de AATRA
Magíster en Salud Mental
Dra. en Psicología***



Ponencia Destacada

***"El principio de no intervención
en la clínica de lo cotidiano".***

LEONEL DOZZA DE MENDONÇA
Doctor en Psicología
(UC Madrid)



**XVII
CONGRESO
ARGENTINO DE
ACOMPAÑAMIENTO
TERAPÉUTICO**

LOS EJES TEMÁTICOS SON:

- Acompañamiento terapéutico en el ámbito escolar.
- Acompañamiento Terapéutico. Experiencias terapéuticas en lo comunitario.
- Lo Artístico como herramienta terapéutica.
- Acompañamiento terapéutico y Género.
- La cercanía en tiempos de distanciamiento social. Lecturas clínicas.
- Supervisión, ética y autocuidado en la práctica. Puentes hacia la jerarquización (Presentación de leyes, proyectos, colegios, tecnicaturas, licenciaturas, etc).

Informes y consultas:
congreso21@aatra.org.ar



Contactos útiles

- Tesorería: tesoreria@aatra.org.ar
- Socios: documentacion@aatra.org.ar

La Sede central de AATRA funciona en la ciudad de Córdoba
Correo electrónico de Secretaría: info@aatra.org.ar

Si quieres invitar a algún colega a ser soci@, ahora el tramite es totalmente online, ingresa a nuestra pagina web y segui los pasos.

Rapido, facil y efectivo

<https://www.aatra.org.ar>

Si quieres ser nuestro amigo en Facebook dale Me Gusta a nuestra fan page y acompáñanos

<https://www.facebook.com/aatraargentina/>

También nos podés encontrar en twiter

https://twitter.com/aatra_argentina

