



Vínculo - Revista do NESME

ISSN: 1806-2490

publicacoes@nesme.com.br

Núcleo de Estudos em Saúde Mental e
Psicanálise das Configurações Vinculares
Brasil

Manso Neto, Isaura

QUEM TEM MEDO DOS GRUPOS TERAPEUTICOS?

Vínculo - Revista do NESME, vol. 14, núm. 2, 2017, pp. 1-17

Núcleo de Estudos em Saúde Mental e Psicanálise das Configurações Vinculares

São Paulo, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=139454198002>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais artigos
- Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica

Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal

Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

QUEM TEM MEDO DOS GRUPOS TERAPEUTICOS? Paradoxos e Mais Valias

Isaura Manso Neto

RESUMO

A autora aborda aspectos que sente como estranhos no corpo teórico-técnico da Grupanálise e dos Grupanalistas/Psicoterapeutas de Grupo. Centrou-se essencialmente em colocar algumas hipóteses para a compreensão de aspectos paradoxais inerentes aos processos grupais que, na opinião da autora, se constituem como factores de resistência à utilização dos grupos como ferramenta terapêutica eficaz, tanto nos que procuram ajuda como nos técnicos.

Os próprios grupanalistas podem encarar os grupos com ambivalência o que lhes retirará convicção na indicação dos grupos pequenos como paritária às formas de psicoterapia em contexto dual (psicoterapia analítica e psicanálise). A autora sugere algumas mais valias da Grupanálise/Psicoterapia Analítica de grupo como a caixa de ressonância empática que favorecem condições excepcionais para a análise do carácter, nomeadamente dos traços ego-sintónicos patogénicos e patológicos, tão difíceis de analisar na relação dual. A autora finaliza por enfatizar certos procedimentos técnicos que tendem a tornar a Grupanálise/Psicoterapia Analítica de Grupo como especialmente eficaz nas transformações da personalidade conducentes à criatividade, autonomia e liberdade. Apresenta alguns exemplos clínicos.

Palavras-chave: Grupanálise; Psicoterapia Analítica de Grupo; Fenómenos destrutivos nos Grupos.

WHO'S AFRAID OF THE THERAPEUTIC GROUPS? Paradoxes and capital gains.

ABSTRACT

The author reflected on the themes proposed by the Organizing Committee of the event and decided to address some aspects which she feels as strange factors in the theoretical and technical context of the Group Analytic Psychotherapy and the Group Psychotherapists.

Isaura Neto focused essentially on considering some hypotheses for understanding paradoxical aspects inherent to group processes, which groups resist to use as effective therapeutic tools for those who seek help as well as for the technicians.

The group analysts may themselves face the groups with some ambivalence, which makes them hesitate upon indicating small groups as equal forms of psychotherapy in dual context (analytic psychotherapy and psychoanalysis).

The author suggests some aspects of Group analysis/group Analytic Psychotherapy as excellent assets to foster exceptional conditions for character/personality analysis especially the ego syntonic and pathogens traits which are so difficult to analyze in the/a dual relationship.

The author concludes with the emphasis on certain technical procedures that tend to make the Group analysis/group Analytic Psychotherapy extremely effective in the transformation of personality conducive to creativity, autonomy and freedom.

Key words: Group analysis; group analytical Psychotherapy; destructive phenomena in groups.

¿QUIÉN TEME A LOS GRUPOS TERAPÉUTICOS? Paradojas y plusvalías

RESUMEN

La autora aborda aspectos que siente como extraños en el cuerpo teórico-técnico de la Grupanálise y de los Grupanalistas/Psicoterapeutas grupales. Se centró esencialmente en colocar algunas hipótesis para la comprensión de aspectos paradójales inherentes a los procesos grupales que, en la opinión de la autora, si constituyen como factores de resistencia a la utilización de los grupos como herramienta terapéutica eficaz, tanto nos que buscan ayuda como en los técnicos. La autora sugiere algunas más valías de la Grupanálise/Psicoterapia Analítica grupal como la caja de resonancia empática que favorecen condiciones excepcionales para el análisis del carácter, expresamente de los trazos ego sintónicos patógenos y patológicos, tan difíciles de analizar en la relación dual. La autora finaliza por enfatizar ciertos procedimientos técnicos que tienden a hacer la Grupanálise/Psicoterapia Analítica grupal como especialmente eficaz en las transformaciones de la personalidad conducentes a la creatividad, autonomía y libertad. Se presentaram algunos ejemplos clínicos.

Palabras clave: Grupanálise; Psicoterapia Analítica de Grupo; fenómenos destructivos en los grupos.

Introdução

O trabalho está dividido em dez partes, como seguem:

I - Ressonância, Estranho, Familiar, na linguagem coloquial.

II - O Estranho em mim e noutros.

III - O Estranho na conceptualização psicanalítica.

IV - O Estranho face aos grupos e nos grupos que tenho conduzido e ou que superviso - Características Paradoxais dos grupos.

V - Mais valias

V.1 - Os grupos Grupanalíticos como meio de ressonância/expansão do Conhecimento Relacional Implícito com novas experiências relacionais transformadoras.

V.2 - Os grupos grupanalíticos como meios preferenciais de análise de:

- conflitos
- sentimentos e fenómenos estranhos/ difíceis/culpabilizantes.
- mal entendidos e traços de carácter patogénicos e patológicos.

VI - O meu Padrão - condições *sine qua non* para que a potencial destrutividade se possa constituir como mais valia.

VII - Os grupos grupanalíticos com risco de caixa de ressonância crítica – o fenómeno do bode expiatório.

VIII - Os grupos grupanalíticos como caixas de ressonância empática.

IX - Reflexões finais.

X - Referências.

I - Ressonância, Estranho, Familiar, na linguagem coloquial

II - O Estranho em mim e noutros

Ressonância:

Dicionário de Língua Portuguesa: Qualidade do que é ressonante.

Propriedade de aumentar a intensidade de um som.

Física: condição em que um sistema vibrante toma o máximo de amplitude sob a acção de uma forma alternada excitadora de frequência igual a uma das frequências do sistema que ressoa.

Caixa de ressonância: caixa de ar em certos instrumentos musicais ou em aparelhos de estudo da física que serve para reforçar o som produzido por cordas vibrantes ou por diapasões.

Há muitas mais definições de Ressonância aplicadas à Física.

Psicologia: uma das 3 componentes do carácter, além da actividade e da emotividade; maneira como as impressões experimentadas ressoam na consciência do sujeito.

O estranho/ A Estranheza

Dicionário de Língua Portuguesa (2011): 1 não habitual; 2 esquisito; 3 desusado; 4 espantoso, extraordinário; 5 que é de fora, estrangeiro; 6 uma pessoa desconhecida, (do latim *extraneu*).

População em geral (amigos, colegas): Esquisito, diferente, que não se percebe, com que não se identifica.

E o que provoca? Curiosidade, medo pelo desconhecimento da natureza desse estranho; medo da imprevisibilidade.

Os **sonhos** são frequentemente sentidos como estranhos. Talvez seja esta manifestação do funcionamento mental que mais frequentemente gera este sentimento de estranheza.

Penso que são frequentes as sensações de estranheza quando ouvimos a nossa voz gravada e não a reconhecemos. O mesmo pode ocorrer com a imagem corporal: quando vemos fotografias afastadas no tempo, temos, às vezes, dificuldade de nos reconhecer, sendo invadidos por sensações estranhas.

Como eu lido. Uso pouco o termo de estranho/estranheza. Por quê? Porque rapidamente, face ao desconhecido e incompreensível tento perceber, dar um sentido e o sentimento de estranheza desaparece, passando a ser substituído por: prazer, curiosidade, medo, irritação etc. Houve poucas situações em que a vivência de estranheza foi muito forte e passavam pela incompreensão total e perplexidade face aos fenómenos que me estavam a ocorrer. Uma delas só foi clarificada e compreendida muitos anos depois.

Experiência clínica como psiquiatra/psicoterapeuta: a despersonalização e a desrealização são sintomas de estranheza face ao próprio ou à realidade.

Tenho reparado, ao longo dos processos psicoterapêuticos, que as mudanças de representações sobre o próprio ou os seus objectos provocam momentos de estranheza, mesmo de despersonalização, a que poderá corresponder o conceito psicanalítico de mudanças catastróficas (Bion, 1966, in Zimerman, 2001).

Alguns sonhos e actos falhados deixam as suas características de estranheza logo que são interpretados.

Durante o trabalho psicanalítico e grupalítico sentimos os *now moments* isto é, momentos de urgência com alguma estranheza, embora predomine a ansiedade, como diz Stern, 2004.

O Familiar

Dicionário de Língua Portuguesa (2011): o que é da família, caseiro, conhecido, habitual, comum, íntimo.

O Familiar - o que nos provoca?

Calma, bem-estar, prazer, mas, também pode provocar aversão, desprazer, levando a ser evitado, pelo menos conscientemente.

Talvez inconscientemente vamos procurá-lo para que algum dia possa ser diferente e prazeroso, tipo - “este grupo é-me familiar: preocupam-se comigo, ao contrário do que se passou na minha família”.

Eu e Outros

Nem tudo o que é novo se constitui como estranho.

Nem tudo o que é estranho é predominantemente ameaçador.

Será que o que é familiar se pode constituir como estranho, sendo aparentemente antónimos?

III – O Estranho na conceptualização psicanalítica

Dicionários de Psicanálise - procurando em “Unheimlich” de Freud - conceito de 1919, traduzido por “Uncanny” – e por “O Estranho”:

Rycroft: não há qualquer referência

Laplanche e Pontalis: não há qualquer referência

Vocabulário Contemporâneo de Psicanálise, de David E. Zimmerman (2001), vemos que Freud definiu O Estranho “como tudo o que já foi familiar para a vida psíquica, mas que foi recalcado. É tudo o que deveria ter permanecido oculto e secreto, mas que veio à luz, de modo que as *en*-tranhas psíquicas se tornam *es*-tranhas,

“É comum, no curso das análises, que o contacto com o estranho produza uma sensação de confusão, loucura e morte tanto no paciente, por se defrontar com o que sempre o aterrorizou, quanto é possível esse sentimento ser despertado no analista. Isso ocorre porque as projeções transferenciais, que hoje chamaríamos de identificações projetivas do paciente, provocando contraidentificações projetivas no analista, podem fazer com que ele funcione como uma espécie de duplo do analisando.” (ZIMERMAN, D. E., 2001, p131).

Jean-Michel Quinodoz (2007) no seu livro “Ler Freud - Guia de leitura da obra de S. Freud (p.184) define o estranho como: “Mil e uma facetas de um sentimento paradoxal”.

Freud abordou este tema em 1919 da Edição St. Brasileira, “Unheimlich” para falar de quê? Do inconsciente? Claro! Mais uma forma de manifestação dos poderes dos fenómenos mentais inconscientes. “O Estranho relaciona-se indubitavelmente com o que é assustador, com o que provoca medo e horror...” (FREUD, 1919, 275-276).

Freud pretende investigar em que situações o familiar se pode tornar estranho e assustador. Afirma que só se pode dizer que aquilo que é novo pode se tornar facilmente assustador e estranho. Naturalmente, contudo, nem tudo o que é novo e não familiar é assustador. “Algo tem de ser acrescentado ao que é novo e não familiar para torná-lo estranho” (FREUD, 1919, p. 277). Atribui o sentimento de estranheza à incerteza intelectual, a algo que não se sabe como abordar.

Freud começa por ir investigar o significado coloquial nas várias línguas: desconfortável, inquietante, sinistro, lúgubre; em árabe e hebreu: demoníaco, horrível.

No alemão, Unheimlich é o antónimo de Heimlich que por um lado significa o que é familiar e agradável e, por outro, é o que está oculto e se mantém fora da vista. Assim, Freud

concorda com autores que afirmam que “unheimlich” é tudo o que deveria ter permanecido oculto, mas veio à luz. Unheimlich é uma subespécie de “heimlich” (FREUD, 1919, p.283).

“A nossa conclusão podia, então, afirmar-se assim: uma experiência estranha ocorre quando os complexos infantis que haviam sido reprimidos revivem uma vez mais por meio de alguma impressão, ou quando as crenças primitivas que foram superadas parecem outra vez confirmar-se” (FREUD, 1919, p. 310).

E acaba: “No que diz respeito aos factores do silêncio, da solidão e da escuridão podemos tão somente dizer que são realmente elementos que participam da formação da ansiedade infantil, elementos dos quais a maioria dos seres humanos jamais se libertou inteiramente” (FREUD, 1919 p. 314).

Faz-me pensar que, nesta hipótese, o estranho está ligado ao *sofrimento infantil intenso e assustador que permaneceu incompreensível e poderosamente recalcado*. Assim, a análise afastar-nos-ia de sentimentos de estranheza. Estes continuarão a surgir na **transferência** e nos **sonhos** de que curiosamente Freud não fala, na **compulsão à repetição** e **noutras situações** desencadeadas por estímulos que de algum modo evoquem o passado traumático. Nunca estaremos livres totalmente de experiências estranhas uma vez que nunca teremos acesso total ao conhecimento não consciente.

Exemplos clínicos – Sonhos e sofrimento infantil (G.A. = Grupanalista)

Rodolfo contou **2 sonhos que apelidara de “Sem Saída” e “O casamento”**.

O “*Sem Saída*”: havia uma série de situações difíceis em que era acusado, incriminado de várias formas. Resolvia uma e logo outra acontecia, sempre acusado e incriminado. Resolveu sair do país, mas o passaporte caducara! Sem saída!

Trabalho grupal de sonho:

Niel: Pelo menos parece que paraste com essa idealização de mudança de país!!

G.A.: Rodolfo, o que sente e pensa do seu sonho? O Niel deu a interpretação dele mas, o sonho é seu!!

Rodolfo: Senti sempre estes sentimentos toda a minha vida! Sempre me senti só, sempre a exigirem de mim, resolvendo situações; não estava lá ninguém para me ajudar; sobrevivi, mas, foi muito difícil; acho que percebi o meu sonho quase imediatamente.

“O Casamento”

Fui convidado para um casamento. Disseram-me que a noiva gostava de mim há muitos anos. Mas eu não sabia. Ela veio ter comigo muito triste. Contudo, subitamente casou-se, parecendo contente. Continuei na festa e subitamente a noiva voltou triste para o pé de mim o que me deixou terrivelmente ansioso. Tentei ajudá-la. Mas, ela desaparecia. Acontecia várias vezes o mesmo.

O Rodolfo estava visivelmente triste, interrompendo a narrativa.

G.A. – O que é que está a sentir?

R.: Foi sempre assim; quando o meu pai saía de casa a minha mãe ficava triste; eu sentia que tinha que ocupar o vazio deixado por ele e depois, subitamente vinha o tal homem 1 ou 2x por semana e a minha mãe ficava contente.

Depois ficava triste outra vez.

As lágrimas corriam. “Estes 2 sonhos... são a única forma de chegar emocionalmente à minha tristeza na infância e à minha solidão! Agora posso perceber que sempre escolhi mulheres tristes para namoradas; em vez de olhar para mulheres vivas e alegres, eu aproximava-me das que tinham um olhar triste. Que estranho”!

Sonho - Grupo com duas sessões por semana:

Jovem adulto órfão de pai desde tenra idade. O pai morreu num desastre de viação num carro conduzido por ele em que também morreram 2 irmãos crianças, tendo ficados vivos só ele e a mãe. Esta e a avó sempre lhe contaram que o pai morrera no hospital vítima de atrasos no atendimento médico. Em sucessivas sessões de grupo contava um **pesadelo estranho**, de repetição, desde que se lembrava dele: era invadido por uma onda tsunâmica de vermelho que o afogaria. Acordava sempre em pânico. O trabalho do sonho em grupo foi-lhe permitindo refazer e interessar-se pela morte do pai e dos irmãos, assunto que toda a vida evitara. Após perguntar convictamente à mãe e avó o que realmente sucedera, ficou a saber que o pai tivera morte imediata com rotura da artéria carótida tendo provocado um mar de sangue assustador que ele presenciara numa fase pré-verbal tendo passado a pertencer ao seu *vínculo K implícito* (STERN, 2004, p.242) e que por isso não era passível de ser reproduzido numa narrativa directa sobre este traumatismo da sua vida.

Numa *conceptualização mais recente das teorias e técnicas psicanalíticas*, resultante: da influência da Escola inglesa das Relações de objecto, da teoria da vinculação de Bowlby, Psicologia do Self de Kohut, da investigação sobre o desenvolvimento infantil, teoria biológica de sistemas, e neurociência afectiva desenvolvida pelo Boston Change Process Study Group (BCPSG), encabeçada durante muitos anos por Daniel Stern (2004) - e que é partilhada pelo que hoje se denomina Psicanálise Relacional - defende-se que o que se pretende desenvolver num processo analítico é a exploração de *cada momento do processo interactivo* terapeuta - cliente/doente - “present moments”, criando-se um clima de confiança, conforto, bonomia e segurança.

Por vezes, há roturas, desencontros, dificuldades, que exigem acções (não no sentido de acting-outs) diferentes do habitual /não familiares - “now moments” (momentos de urgência) que, se adequadamente respondidos e ultrapassados, evoluem para “*Moments of Meeting*” momentos de encontro de grande potencial transformador.

Os momentos de urgência são, em minha opinião, às vezes, sentidos com alguma estranheza.

IV – O Estranho face aos grupos e nos grupos que tenho conduzido e ou que superviso - características paradoxais dos e sobre os grupos

Há temas que são *familiares* à maioria das nossas comunidades científicas. É talvez o caso de se aceitar que há inconsciente, transferência, que há contratransferência, relação, interpretação. E, que mais temas serão familiares a todos nós?

E o que é que é diferente ou mesmo estranho entre nós - Grupalistas/Psicoterapeutas de Grupo e na Grupalise (GA)/Psicoterapia Analítica de Grupo (PAG)/Psicoterapia Grupalítica? Estes nomes são-nos *familiares*. Aparentemente sabemos todos do que estamos a falar. Mas, se formos tentar aprofundar e definir encontramos muitas dúvidas e divergências.

A começar pelo **nome** que obviamente introduz a definição incluindo os objectivos: a GA e a PAG são formas de terapêutica de cada indivíduo no grupo e através do grupo?

Ou são formas de investigação dos processos de Grupo? De certo modo GA é um termo mais ambíguo e confuso; que nos induz a pensar que se pode analisar um grupo. E poderá. Mas, analisar um grupo implica poder tratar-se cada membro de per si? Alguns de nós pensam que não. PAG é

uma denominação mais clara do que se faz/pretende fazer. Só que GA foi introduzido por Foulkes e seguidores para introduzir um processo terapêutico à semelhança da Psicanálise (PA).

A Escola Inglesa usa *Group Analysis* para designar a GA, a PAG e várias aplicações da GA a que tenho chamado *espectro grupanalítico* (Neto e Centeno, 2006). Não seria mais correcto falar em Psicanálise em grupo? Seria/Será mais difícil/estranho fazer vingar esta denominação do que a de Grupanalise? Parece-me que *Psicanálise em grupo* é ainda mais desafiante! Grupanalise é um termo mais ambíguo: sugere que se trata de análise do grupo o que será bem diferente de analisar cada membro desse grupo à semelhança do que se faz em Psicanálise (PA)!

Estaremos todos de acordo com isto? Não foi fácil para Foulkes enfrentar a comunidade psicanalítica britânica implementando uma técnica tão diferente da PA, pelo menos no que concerne aos procedimentos: do divã, do evitamento do olhar para a exposição total num grupo. Causou estranheza e, se calhar, ainda causa alguma, pelo menos nalgumas sociedades psicanalíticas, entre alguns de nós atrevo-me a dizer. Será que o inconsciente só aparece no procedimento técnico do divã e da associação livre? Há quem pense que sim. E também há quem pense, como Alain Gibeault, ex-presidente da FEPA (2001) que a é um ideal para que se tende e só se consegue nas fases finais de uma Psicanálise.

Se os grupos são tão importantes no desenvolvimento do ser humano, *não será surpreendente que o tratamento do indivíduo num grupo seja uma ideia estranha*, difícil de aceitar pela maioria das pessoas, incluindo os terapeutas de grupo que expressam esta dificuldade?

Quando isso ocorre há uma grande falta de convicção, racionalizando com os receios de que os abandonos surgirão com mais facilidade; assim, os grupos não se constituem, entrando-se num círculo vicioso.

Tenho pensado muito para tentar perceber os motivos destas resistências aos grupos. Morris Nitsun (1996) no seu livro “The Anti Group - Destructive forces in group and their creative potential” foi o autor que mais me tem ajudado a compreender este problema através das “10 óbvias características dos grupos que podem conter elementos paradoxais escondidos, que afligem os participantes, dificultando, sobretudo as fases iniciais dos processos terapêuticos de grupo” NITSUN, 1996:

- 1 - o grupo é uma colecção de estranhos;
- 2 - o grupo não é estruturado;
- 3 - o grupo é criado pelos seus membros;
- 4 - o grupo é uma arena pública;
- 5 - o Grupo é uma entidade plural;
- 6 - o grupo é uma experiência complexa;
- 7 - o grupo cria tensões interpessoais;
- 8 - o grupo é imprevisível;
- 9 - o grupo flutua no seu progresso;
- 10 - o grupo é uma experiência incompleta.

Passo a **sintetizá-los**, integrando a minha experiência como grupanalista:

- Os grupos evocam mais facilmente os medos do sofrimento passado, pois, rapidamente surgem na transferência, as representações relacionais dos objectos primários, os padrões familiares.
- O grupanalista é idealizado, mas os restantes membros do grupo não.
- A discussão livre flutuante pode ser mais assustadora que a associação livre porque não podemos controlar a associação livre dos Outros. Assim, a surpresa/a estranheza está sempre lá: é inevitável.
- Receio da quebra da confidencialidade.

- Medo de retaliação e vergonha sempre que surja a expressão mais livre de conflitos e de sentimentos difíceis de mentalizar e verbalizar.
- A pluralidade e a diversidade podem ser sentidos como ameaças no início de entrada num grupo.

O grupo é, pois, um meio de contínua desidealização, muito mais do que o meio dual. O ser-se Único não existe, há sempre *um Outro*; experiencia-se a partilha de espaço e disponibilidade dos terapeutas, desafiando a clássica confusão entre tempo e disponibilidade. Podemos estar com alguém sem estarmos em verdadeira relação. Isto traduz outro ponto, que é a gestão da forma como os analistas expressam a sua técnica, em que se inclui a gestão dos silêncios.

O *conflito entre grupalidade e individualidade* está sempre presente num grupo terapêutico grupalítico, aparecendo no seu significado mais profundo: o *conflito entre autonomia e simbiose*.

Gostaria de acrescentar que no meu entender o grupo introduz de forma clara e rápida a sexualidade, incluindo a dos analistas, afastando os membros da simbiose idealizada do narcisismo primário. Os grupalistas/psicoterapeutas de grupo têm outros filhos que estão ali, que têm realidade concreta.

É diferente saber-se racionalmente que não se é o único analisando/doente/paciente, mas, os outros não se vêem, não se conhecem, não se confrontam. Dizia-me uma doente numa sessão de psicoterapia dual, após se ter cruzado com uma figura pública que detestava, e que seria também minha doente: “Não pode segui-la; diga-me que não é verdade; se gosta dela não pode gostar de mim!”.

O encontro com a sexualidade, seja da criança ou dos pais, é um fator perturbador e disruptivo destruindo o sonho (idealização) da união total e eterna com a mãe (MOLLNOS, 2002). A psicoterapia dual pode manter essa idealização.

Os grupos introduzem, pois, também com rapidez e clareza, a **dinâmica da fratria**. Num livro interessante sobre este tema editado pela EFPP (2014) “Siblings”, Franz Wallendorf refere que os irmãos, ao contrário dos pais, não fazem falta ao bebé para que possa sobreviver. Aprender a conviver com outros seres seus pares, e tirar disso até prazer e vantagens, é um dos resultados da saudável transformação do narcisismo primário. É um processo difícil, em que surgem necessariamente rivalidades e conflitos de que decorrem sentimentos difíceis de suportar e aceitar, a par de amizade e cumplicidade.

Penso que sem uma experiência de grupo terapêutico, um processo analítico fica incompleto. Será estranha esta minha afirmação?

Para *facilitar a elaboração e a ultrapassagem destas difíceis situações, evitando drop-outs* (abandonos), a Escola Portuguesa de Grupalidade tem introduzido alguns procedimentos técnicos: manter os doentes, futuros membros dos grupos em psicoterapia dual para estreitar/fortificar a aliança terapêutica; preferimos sessões mais frequentes – 2 ou 3 por semana.

Tenho sentido e pensado que a diminuição do número de membros - 4, 5, em vez dos clássicos 6, 7, 8 é outro fator que me parece favorecer a análise de conflitos e sentimentos difíceis que tantas resistências provocam, necessitando de mais tempo de atenção a cada membro e às situações em si.

Vinheta: Resistências de cada um dos elementos do grupo

Bianca

- Refere nas últimas sessões de psicoterapia dual que não queria falar do tema da sexualidade no grupo, e na última sessão dual o tema dominante foi a sexualidade (não consegue atingir o orgasmo com os homens);
- Maior dificuldade na relação com os homens refere que com os homens não consegue ser espontânea;
- Relativamente à espontaneidade “se eu me permitir dizer tudo o que sinto no grupo, fica mais vulnerável e os outros podem usar isso contra mim” (sic);
- Refere na última sessão sentimentos de abandono em relação à psicoterapeuta;
- Medo de perder a relação privilegiada com a psicoterapeuta.
- Medo de não ter espaço no grupo (de não conseguir ter tempo para falar sobre si), dificuldades em impor-se;
- Medo de que os outros não se interessem por si;
- Medo que a Grupanalista goste mais dos outros, e que os outros tenham vidas mais interessantes;
- Refere que não quer que a psicoterapeuta ponha homens *giros* (bonito-interessante) no grupo, “tenho medo de me apaixonar e depois não me posso envolver fisicamente” (sic).

Linda

- Refere nas últimas sessões de psicoterapia dual que não queria falar do tema da sexualidade no grupo, e na última sessão dual o tema dominante foi a sexualidade, e abordou a traição ao namorado - que não queria levar para o grupo;
- Aparentemente Linda era a que referia estar menos resistente e mais entusiasmada à entrada no grupo, mas no fim-de-semana antes da 1ª sessão de grupo teve um acidente: caiu no chão, partiu a cabeça e o nariz;

Simião

- Refere nas últimas sessões de psicoterapia dual que não queria falar do tema da sexualidade no grupo, e, na última sessão dual, o tema dominante foi as dúvidas sobre a sua orientação sexual;
- Na última sessão dual, trouxe um sonho: sonhou que tinha tido um encontro romântico com um homem, e que lhe era agradável, mas apareceram 3 cães raivosos para o atacar. Associou os cães à sua família e à reação à sua possível homossexualidade. A Grupanalista fantasiou que os 3 cães também podiam simbolizar as novas 3 pessoas que ia conhecer no Grupo. O Simeão tem sempre muito receio de não ser aceite pelos outros, de que os outros não gostem de si;
- Medo de não ser ouvido e percebido;
- Medo que não respeitem a sua opinião, como acontece na família e amigos;

Alma

- Refere nas últimas sessões de psicoterapia dual que não queria falar do tema da sexualidade no grupo, e na última sessão dual, o tema dominante foi a sexualidade (dificuldades no momento da penetração);
- Apresentou entusiasmo para entrar para o grupo, mas com alguns receios em conseguir impor a sua palavra e espaço, como acontece na sua família;

4,5 meses após o início do grupo:

Grupanalista: estava aqui a pensar, o que é que a vossa relação comigo mudou em cada um de vocês?

Bianca: ... eu acho que a Psi nos devia avisar com 9 meses de antecedência da entrada de um novo membro. Por exemplo, quando vamos ter um irmão, somos sempre avisados mais ou menos com esse tempo de antecedência. Não percebo porque é que aqui não pode acontecer o mesmo...

A Psi ajudou-me a acordar, a viver a vida. Claro que ainda tenho muita coisa para resolver, estou longe de estar bem, mas foi muito importante para mim.

Agora ainda estou a refletir os frutos do grupo, desta relação em grupo (refere em tom envergonhado).

Alma: eu acho que o grupo ajuda mais porque os quatro podem dizer o que nos vem à cabeça, não somos os terapeutas uns dos outros, já a Psi tem que ter outro papel, não pode dizer tudo o que pensa. Tem um papel diferente dos nossos como terapeuta.

E no grupo sinto que as coisas são mais evidentes, mais claras, mais intensas também. Recordo-me daquela sessão em que me zanguei com a Psi, que não queria que a Psi falasse ou me fizesse perguntas. Acho que aqui no grupo não sei por que, é mais fácil zangarmo-nos.

Simião: eu percebo-te perfeitamente. Eu sinto o mesmo. Mas estou-me a sentir muito bem no grupo, eu não estava à espera de me sentir bem. Aliás, tive muitas resistências para vir para o grupo, mas agora estou-me a sentir bem com vocês.

Linda: eu também me estou a sentir bem. Só estou a tentar perceber qual é a diferença, a mais valia... Eu acho que acabamos por fazer o mesmo a nível terapêutico, pensamos sobre as coisas, refletimos, mas em grupo. Antes estava só com a Psi, era só a Psi que ecoava em mim. Agora são vários ecos. É bom. (clara referência à **caixa de ressonância empática** de que falaremos mais tarde).

V - Mais valias:

V.1 - Meios terapêuticos onde a complexidade das interações espontâneas e autênticas na matriz permitem que se desenvolvam novos padrões relacionais curativos.

V.2 - Os grupos são meios privilegiados para o aparecimento, compreensão e análise de:

- Conflitos,
- Sentimentos difíceis como a rivalidade, a vergonha, o ciúme, os desejos de vingança,
- Mal-entendidos
- Traços de carácter ego sintónicos patológicos e patogénicos parcialmente responsáveis pela psicopatologia relacional (Neto, 2014) que tende a transmitir-se inter e transgeracionalmente como uma hereditariedade psicológica (Badaracco, 1986). Nestes inclui os défices de empatia.

Todas as características dos grupos que temos vindo a descrever facilitam que os chamados sentimentos difíceis e a agressividade surjam, sobretudo, pela maior espontaneidade que a relação entre pares possibilita. O medo da retaliação por parte da figura parental que é o analista/GA diminui se os conflitos forem mentalizados e expressos, sobretudo, na relação fraterna, inter-pares.

Por outro lado, há traços de carácter que penso serem dificilmente analisáveis numa relação dual, directamente com o analista: os défices de empatia que podem ter várias manifestações. São pessoas que estão sempre do lado daqueles de quem os outros membros do grupo se estão a queixar; estão sempre na posição de contratidade complementar, segundo Racker (1988). Trata-se, pois, uma forma de ser, por vezes racionalizada como altruísta, e que desencadeia irritação nos outros, correndo o risco de se constituir como bodes expiatórios. É

difícil de analisar até porque este traço de caráter vai de encontro a alguns preconceitos dos analistas que têm dificuldade em aceitar que os doentes/clientes/membros dos grupos se queixem dos seus objectos relacionais do passado e do presente.

Vinheta - Défice Empático:

Disse num grupo a uma pessoa que ela não conseguia empatizar com o sofrimento de outro membro porque me parecia que receava perder o controle das suas emoções, confundindo-se com ele. Respondeu que esta interpretação lhe permitia compreender as filhas e o seu desespero. “Nunca lhes dou razão”.

Dizia Zimerman ue o grupo mais do que qualquer outra modalidade psicanalítica, favorece a observação da normalidade e da patologia da comunicação, verbal ou não verbal, lógica ou primitiva, que permeia a vida de todos nós, a ponto de ser legítima a afirmativa de que “o grande mal da humanidade é o problema do mal-entendido da comunicação” (ZIMERMAN, 2008, p.216)

Vinheta: Mal-entendidos

Grupo 3 sessões/semana

Tatiana: voltando-se para todos, mas referindo-se a factos e situações relacionais mencionadas por Rudi: não estava cá quando contaste isso. O Rudi não lhe respondeu. **Os outros membros** do grupo insistiram com ele para que contasse. Rudi, dirigindo-se à Tatiana num tom irónico, mas, vagamente irritado: E queres saber?! Tatiana: agora já não quero! Rudi: pronto, então ficas sem saber, na realidade não estavas muito interessada!

GA: que acham do que se está a passar?

Curto silêncio sentido na contratransferência como de mal estar, de tensão precedendo potencial conflito.

GA: a Tatiana não estava mesmo interessada em saber? Concorde com o comentário do Rudi?

Tatiana: Não; se não estivesse interessada não perguntava!

Rudi: mas não me perguntaste a mim!

Tatiana: Ai, isso é que perguntei, mas tu não respondeste.

Rudi: Não me perguntaste a mim. Perguntaste a eles. É porque não estavas muito interessada!!

GA: o Rudi não põe outra hipótese para a forma como a Tatiana fez a pergunta?

Rudi: Não. Preciso sentir que as pessoas se interessam por mim a sério.

GA: e a Tatiana o que precisa?

Tatiana: muito tensa com as lágrimas a assomarem: não sei...

GA, sentindo a aflição da Tatiana, a mais nova do grupo, com muito baixa autoestima, resolveu dar uma ajuda na mentalização da sua dificuldade e sugeriu ma interpretação para a sua dificuldade: será que teve receio que o Rudi não lhe respondesse?

Tatiana: tenho sempre medo que as pessoas não me respondam, não liguem ao que eu digo.

GA: parece claro o que constantemente acontece nas vossas vidas: o Rudi sente com dificuldade o interesse que desperta nos outros, precisando de manifestações muito exuberantes da parte deles; a Tatiana sempre com receio que não gostem de si, não se interessem, não expressa suficientemente o que sente e pensa. Assim, ambos acabam a confirmar as vossas crenças que trazem da infância.

Ambos dizem que nunca se aperceberam destes padrões relacionais, fazendo-lhes sentido o que estavam a ouvir, a pensar e a sentir.

É difícil reconhecer algumas formas de estar e ser, alguns padrões relacionais como patológicos se eles não nos fazem sofrer. Contudo, eles podem ser deletérios para outros, sobretudo para quem está dependente de nós, sobre quem temos poder ou influência. São ainda por cima racionalizados como atitudes corretas eticamente, estruturantes, baseadas na cultura e educação recebidas. Podem provocar nos próprios um sofrimento secundário sob a forma de vitimização. Os

outros membros podem queixar-se levando a ultrapassar resistências, desenvolvendo-se o insight. Estou a referir-me ao que chamo de Psicopatologia Relacional.

Vinheta - Psicopatologia Relacional

Tina, há cerca de 9 meses em Grupanálise (GA) e depois de 3-4 meses em psicoterapia dual:

Relação com os 3 filhos (16, 11 e 10 anos) marcada por intenso desprazer e tensão, oscilando entre o silêncio e oposição obstinadas, passivo-agressividade que, em certos momentos é quebrada por violência mais explícita verbal e mesmo física.

Uma parte do trabalho psicoterapêutico tem-se centrado na tentativa de desenvolvimento da empatia através de estimulação da mentalização sobre o que poderá provocar da sua parte tanto ressentimento nos filhos. A **GA** interrogava o grupo e especificamente a ela o que os filhos poderiam sentir na relação com ela: várias hipóteses surgiram, depois do «não sei»: postura e fisionomia de tristeza, ordens e regras permanentemente impostas «como lhe fizeram a ela» (claramente estava em causa uma identificação maciça com o agressor). O grupo perguntava-lhe muitas vezes se não achava que não eram precisas tantas regras. A Tina insistia que os tinha de educar, que eles têm de ajudar em casa, etc.

GA pergunta-lhe um dia se realmente se sentia ajudada pelas filhas ou se preferia fazer sozinha as ditas tarefas domésticas.

Tina: prefiro fazer sozinha. Dá-me muito mais trabalho tê-las ao pé de mim.

Outros membros do grupo comentavam que as /os filhos são, sobretudo educados pelo exemplo. Progressivamente os castigos, sermões e ralhetes culpabilizantes foram sendo reduzidos e, cada vez mais substituídos por carícias, elogios e viagens em conjunto. Diz que o filho está radicalmente diferente; agora é ele que lhe procura dar mimos e abraços. Ajudam-na todos espontaneamente.

Vinheta - psicopatologia relacional:

Xania, mãe de 4 filhos adultos, sofrendo de perturbação de personalidade Borderline, com vários surtos de depressão major no seu passado.

Xania tinha a tendência de ocupar o tempo das sessões em comunicações individuais. Os outros membros do grupo, de estrutura neurótica, ficavam habitualmente em conflito interno entre o amor por ela e o desejo de a ajudar, e a frustração por serem privados do seu espaço e atenção. Havia certo risco de Xania se tornar o bode expiatório de ser a única que desejasse ser a preferida do e no grupo.

Yves irritou-se numa sessão com a Xania porque ela não reconheceu o quanto fora bem tratada nas sessões anteriores, continuando a comportar-se e a exigir a atenção de todos só para si, todo o tempo novamente.

Os outros membros do grupo concordaram com o Yves. A **Xania** ficou muito ofendida e muito ansiosa e disse que se ia embora e nunca mais voltaria.

Um drop-out (abandono) estava iminente.

Face à ausência da Xania na sessão seguinte, o GA perguntou ao grupo se concordariam que se mandasse uma mensagem sugerindo-lhe que voltasse e discutisse connosco o que se estava a passar. O grupo concordou e a mensagem foi enviada. A Xania voltou muito comovida com a mensagem. Este acting-out partilhado facilitou o surgir das emoções e recordações sobre abandonos e rejeições a propósito do abandono/rejeição da Xania

Todos falaram sobre as suas experiências de vinculação inseguras e ambivalentes como filhos e como pais. Pela primeira vez a *Xania e outro membro do grupo* tiveram alguma

compreensão e empatia sobre o sofrimento dos seus filhos parcialmente causados pelo seu comportamento instável e depressivo.

Também foi possível que *todos* reconhecessem as suas próprias necessidades narcísicas primárias de serem especiais, únicos, preferidos, tendo-se assim evitado um fenómeno de bode expiatório conducente a um provável drop-out.

VI - O meu Padrão - condições *sine qua non* PARA MIM para que a potencial destrutividade se possa constituir como mais valia

1 - Apesar de sermos todos, bombas relógio, transportando a nossa própria morte, conseguimos, estranhamente, a capacidade de sermos felizes, muitas vezes, vivendo, reprimindo aquele conhecimento.

2 - A simbiose e a dependência são estados necessários aos bebés humanos. Mas não as idealizemos. A imaturidade, a fragilidade, o desconhecimento/incompreensão da realidade leva a situações de bem estar extremo, mas também de terror sempre que se sente qualquer dor/frustração. Será que os bebés sentem estranheza? Ou apenas medo como sugere Freud?

3 - Tendencialmente, em circunstâncias normais, o crescimento será fonte dominante de prazer. A descoberta das nossas potencialidades e capacidades de dar e receber dá força, confiança, levando-nos à realização de necessidades, ambições e ideais.

4 - Neste percurso do nosso desenvolvimento encontramos sempre outros, inseridos em grupos, nos quais os conflitos e dificuldades surgem, mas, a cumplicidade e amizade também.

5 - Neste complexo processo que é a vida, tropeçamos, ferimo-nos, paralisamos e entramos em sofrimento psíquico que necessita de apoio especializado. Precisamos de psicoterapia.

6 - Tendo a comparar um processo analítico de conhecimento e transformação pessoal com o processo de crescimento.

7 - Penso estimulando a autonomia progressiva, o confronto, a discussão, exigindo-se responsabilidade e reciprocidade.

8 - Nem sempre se pode ter tudo o que se deseja, seja na qualidade, quantidade ou tempo. Cabe aos pais/analistas que terá de dar predominantemente prazer a redescoberta/descoberta de capacidades, de correção de crenças distorcidas, reencontrando-se/encontrando-se a esperança.

9 - Como nas famílias, o ambiente tem de ser suficientemente bom, não intrusivo, mas, protetor, a criatividade e arte de ajudar a tolerar a frustração. A capacidade de vinculação/de relação/de amor, bonomia, a empatia, a criatividade e arte terão de pertencer à bagagem da personalidade dos analistas.

10 - A Grupanálise/ psicoterapia analítica de grupo é um setting mais propício que o dual ao acesso de áreas estranhas, núcleos de sofrimento infantil fortemente recalçados. O acesso ao inconsciente faz-se de forma diferente que no setting dual, mas, em minha opinião, usa caminhos que nos surpreendem e dos quais não podemos fugir. A autoestrada da associação livre é substituída pela espantosa rede de caminhos sinuosos da comunicação em discussão livre. Penso que é mais fácil, controlável, expectável, o trajeto em autoestrada, mas vêm-se mal as regiões que se atravessam. Os núcleos relacionais sintónicos e eventualmente patológicos não aparecem, pois não causam sofrimento no próprio; só nos outros que estão numa posição de paridade ou dependência. Os objectos transferenciais parentais são poupados e os conflitos deslocados para objectos de quem não se depende tanto: a fratria cuja complexa dinâmica aparece com clareza e profundidade num setting conduzido grupanaliticamente.

11 - Considero, como os colegas da escola inglesa que um dos factores curativos em Grupanálise e PAG é o **Treino do Ego em acção (“Ego Training in action”)** que toma maior peso emocional à

luz da conceptualização de que vos já fiz uma referência sintética acima (BCPSG, p.210): a multiplicidade de relações atuais autênticas, observáveis no verbal e não verbal, criam condições para promover a qualidade relacional, desenvolvendo-se a confiança que permite que experiências e sentimentos difíceis sejam sentidos como humanizados; a partilha com outros é uma forma de tornar as experiências pessoais tão humanas quanto possível. *Mais importante que os conteúdos partilhados é saber como é possível dialogar com outros, como trocar material afetivo numa relação, o que exige um padrão do grupalista coerente e participante neste diálogo.*

VII - Risco de caixa de ressonância Crítica - o fenómeno do bode expiatório

Os grupos, tal como as relações duais e as famílias podem ser disfuncionais, criando-se o risco de amplificar traumas e imagens/representações patogénicas e patológicas por N razões transfero-contratransferenciais. Este risco existe sempre. Nos grupos este risco pode surgir sob a forma de caixa de ressonância crítica adoptando o que podemos chamar de *fenómeno de bode expiatório*. Cabe ao grupalista estar atento e interpretar numa contratitudo de bonomia, a destrutividade de modo a transformá-la numa mais valia sempre que possível ponte para novos conhecimentos.

Vinheta:

Grupo grupalítico (3sessões por semana) com 3 homens e 3 mulheres

Xavier era um homem que sofrera várias separações e rejeições e que reagia às frustrações relacionais pela vida, rompendo-as, afastando-se. Vivia numa grande solidão, envolvido num conflito com os seus filhos já adultos, que se recusavam a estar com ele, mesmo por curtos períodos ou ao telefone. Estava sempre a queixar-se de todos os objetos relacionais passados e presentes. Sentia-se incompreendido e maltratado por toda a gente. As suas narrativas eram sentidas como enfadonhas, sem esperança, predominantemente projetivas recusando-se/negando qualquer contribuição sua nos vários conflitos, em que estava permanentemente envolvido. Tinha, pois, uma personalidade com traços narcísicos e paranoides acentuados, negando também a reciprocidade das necessidades dos Outros no grupo, tendendo a ocupar sessões inteiras com aparente indiferença pelos Outros.

Numa sessão em que este seu padrão relacional foi muito evidente, os **outros** demonstravam pela expressão corporal que estavam aborrecidos, irritados. **Um dos membros** do grupo expressou verbalmente, num tom irritado, que lá estava ele de novo a acusar os filhos que eram intrinsecamente maus. **Xavier** negou de imediato, entrando em contradições sucessivas, numa narrativa muito confusa e defensiva. Os outros membros do grupo acentuaram e criticaram este padrão relacional monotonamente acusatório e agressivo, sobretudo em relação aos filhos. O **GA** sentiu uma atmosfera de grande tensão e agressividade, de que também partilhava; tendo consciência da sua contratransferência negativa, percebeu que um fenómeno de bode expiatório se estava a desenvolver e tentou destacar-se da ressonância crítica, descontinuando outra melodia também comum e que estaria a ser defensivamente evitada, e perguntou a Todos: “O que é que haverá em nós que possa ser experienciado como imutável, frustrante, desencadeando uma extrema impotência”?

Todos começaram a falar das suas partes do self que dificilmente mudavam, das frustrações e conflitos dificilmente mentalizáveis e verbalizáveis, mesmo em relação à grupalíse. Um fenómeno de bode expiatório foi evitado e a força destrutiva foi usada como fator de evolução, de elaboração.

VIII - Caixas de Ressonância Empática

Mas, o que pretendemos é que os grupos funcionem predominantemente como caixas de ressonância empática, em que cada membro dá e recebe de outros, representações/imagens até aí desconhecidas ou recuperadas; corrige as representações negativas, deturpadas, estranhas do passado de modo a retomar o desenvolvimento do self. Dinis (2003) descreveu este conceito como momentos de adequação mútuos de autenticidade e intimidade, ocorrendo no campo do conhecimento relacional implícito com grandes potencialidades de mudanças: a interpretação é a resultante de um trabalho de todos e com todos os membros do grupo, adquirindo um sentido comum de que resulta um potencial emocional transformador. Ouviram algumas vinhetas em que os doentes faziam uma clara alusão a este conceito.

IX - Reflexões Finais

A Grupalidade proporciona a ressonância do estranho e do familiar. Prefiro dizer que pode proporcionar a ressonância do que é rígido e destrutivo, mas, pretende-se essencialmente que proporcione a ressonância do que é autêntico, criativo e livre.

Voltando à metáfora do desenvolvimento da personalidade para compreender o tratamento grupalítico: na Escola Portuguesa de Grupanalise de que faço parte, tendemos a obviar as dificuldades e riscos destrutivos dos grupos com alguns procedimentos:

- Tendemos a iniciar um processo grupalítico por um período inicial variável de relação dual onde a aliança terapêutica se consolide, numa relação transferencial natural e inicialmente idealizada que permitirá o embate com o conhecimento da cena primitiva e da dinâmica da fratria.
- Tendemos a aumentar a frequência das sessões (2 a 3/semana) não só por razões de estimulação do aparecimento dos fenómenos transferenciais e sua compreensão/interpretação, mas também porque pensamos que é preciso tempo para cada membro, para o seu passado e presente. Tal como nas famílias os pais têm de prestar atenção a cada filho, tendo em conta a família como um todo.
- Tenho verificado que os grupos terapêuticos que conduzimos, sobretudo no privado fora dos constrangimentos e imposições institucionais, são mais pequenos, com um menor nº de membros. Poderá ser resistência ao trabalho com a grupalidade, pode ser a crise das nossas disciplinas, com a diminuição da procura que necessariamente dificulta a formação e a manutenção de grupos. Mas cada vez é mais claro para mim que gosto de trabalhar com grupos menos numerosos (5 membros idealmente) onde posso ser/ter o padrão grupalítico em que acredito e de que gosto, onde tento proporcionar a cada membro do grupo a liberdade de pensar, sentir o seu passado e presente e a responsabilidade de participação no seu destino e no de outros.

REFERÊNCIAS

BADARACCO, J.G. Identification and its vicissitudes in the psychosis; the importance of the concept of the «maddening object». **Int. J. Psychoanalysis**, 67: 133-146, 1986.

DICIONÁRIO DA LÍNGUA PORTUGUESA. Porto Editora, p.677-1388.

DINIS, C. D. Existir na Net e ser na matriz grupalítica. **Revista Portuguesa de Grupanálise**, v.3, 2001. p.17-26.

FREUD, S. (1919). O “Estranho” In edição Standard Brasileira das obras Psicológicas Completas de Sigmund Freud - Volume XVII. Imago Editora Ltda Rio de Janeiro (1976): 271-318.

GIBEAULT, A. (2001). Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy: from the interpersonal to the intrapsychic approach. (Conferência) **ENCONTRO DE DELEGADOS DA EFPP**. Luxemburgo, 2001.

MOLLNOS, P. **Shame and Jealousy** - the hidden Turmoils. Ed: Karnac: London, 2002, 312p.

NETO, I. M. Psicopatologia Relacional. Os grupos grupalíticos como situações de eleição para o seu diagnóstico e tratamento. **Revista Portuguesa de Grupanálise**, V.1 p.69-76, 2014.

NETO, I. M. & CENTENO, M. J. (2006) Is there a Crisis in Psychoanalysis and Group Analysis? Essence and preconception. (Oral Presentation). **34TH GAS WINTER WORKSHOP, 2006** January; Lisboa.

NITSUN, M. The Anti-Group – Destructive forces in the Group and their creative potential. London and New York: Routledge: New York, 1996, 318p.

QUINODOZ, J.-M. O Estranho. In: **Ler Freud** - Guia de leitura da Obra de S. Freud. Porto Alegre: Artmed, 2004, p.185-189.

RACKER, H. **Estudos sobre Técnica Psicanalítica**. (3th edn). Porto Alegre: Artes Médicas 1988, 176p.

STERN, D. N. **The Present Moment in Psychotherapy and Everyday life**. W. W. Norton & Company: New York and London, 2004, p. 242-245.

THE BOSTON CHANGE PROCESS STUDY GROUP. **Change in Psychotherapy** - A Unifying Paradigm. Ed. W. W. Norton. Company: New York, 2010.

WELLENDORF, F. Chapter one - Sibling rivalry: psychoanalytic aspects and institutional implications. In: **Siblings - Envy and Rivalry, Coexistence and Concern**. Ed: Karnac for the European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy: London, 2014, p.3-11.

ZIMMERMAN, D. E. Mudança catastrófica (Bion, 1966) In: **Vocabulário Contemporâneo de Psicanálise**. Porto Alegre: Artmed: p. 273.

ZIMMERMAN, D. E. Estranho, O In: **Vocabulário Contemporâneo de Psicanálise**. Porto Alegre: Artmed, 2001, p.131.

ZIMMERMAN, D. E. (2008) **Vivências de um psicanalista**. Porto Alegre: Artmed, 2008, 216p.

Apresentado como conferência de abertura no XI Congresso Brasileiro de Psicanálise das Configurações Vinculares; XIII Encontro Luso-Brasileiro de Grupanálise e Psicoterapia Analítica de Prupo; IX Encontro Paulista de Saúde Mental; XII Jornada da SPAGESP - Serra Negra, S. Paulo, Brasil, 18-21 de maio de 2017.
Como editores, optamos por deixar a escrita no padrão português de Portugal, apresentado pela autora.

Isaura Manso Neto. Médica psiquiatra, grupanalista, presidente da Sociedade Portuguesa de Grupanálise e Psicoterapia Analítica de Grupo.
isauramansoneto@gmail.com

Recebido em: 10.08.2017.

Avaliado em: 30.08.2017.

Aceito em: 12.10.2017.