

El rol del psicólogo en el ámbito perinatal

The role of the psychologist in the perinatal area

Lucía Savone

luciasavone_16@hotmail.com

Facultad de Psicología, UNLP

Eje temático: Psicología y nuevos ámbitos de intervención profesional

Poster

Resumen

Esta presentación parte de la necesidad de dar a conocer una nueva rama dentro de la psicología, con aspectos teóricos y clínicos propios y un rol novedoso para los trabajadores de la salud mental. Enmarcada en una reformulación y complejización del concepto de salud, la consideración de los sujetos como seres biopsicosociales, y desde un enfoque de derechos, la psicología perinatal intenta acompañar y dar respuesta a un sinfín de problemáticas y necesidades que presentan las familias durante el atravesamiento de estas etapas vitales.

La maternidad implica una transformación única y en todas las esferas de una persona. Es considerada una crisis vital y evolutiva, ya que supone reorganizaciones y reconfiguraciones en los planos físicos, psíquicos y sociales del sujeto que la atraviesa. Esta crisis será vivenciada por la madre en función de su historia personal, su estructura de personalidad, la situación presente, las características del bebé y la ubicación de este niño en el desencadenamiento histórico de su familia (Oiberman, 2013). A su vez, en varias ocasiones, puede confluir con otras situaciones (violencia, separaciones, pérdidas de seres significativos, mudanzas, adicciones, etc.), tornándose una doble crisis.

La maternidad interpela, remueve y reubica. Madre no se nace, se hace, se construye. Oiberman (2013) toma el concepto de “maternaje”, para distinguir el proceso psicoafectivo que se da o no en una mujer que ha tenido un niño, oponiéndolo al de maternidad, hecho meramente biológico. Es por ello que

embarazo, parto, puerperio y crianza no pueden ser concebidos desde una visión reduccionista donde solo se intervenga desde el acto médico, sino que es importante que se incorpore una visión integral, que considere el alto impacto que representan en ellos la historia subjetiva, la constelación familiar, social, de pareja, entre otras cuestiones. Partiendo de allí, es que se despliega un nuevo campo teórico y clínico en nuestra disciplina: La Psicología Perinatal, que aunque consta de muchos años de investigaciones y trabajo clínico, aún sigue siendo un terreno desconocido para la mayoría de los profesionales psi y una gran área de vacancia.

En estos últimos tiempos, y en sintonía con múltiples acontecimientos sociales, culturales y políticos, empieza a emerger, cada vez con más fuerza y en diferentes ámbitos, la visibilización de los aspectos psicoemocionales de los procesos perinatales, la necesidad de atención integral a las familias que los atraviesan y el trabajo para garantizar los derechos de estas. Ello, sumado a las alarmantes cifras, arrojadas por estudios a nivel mundial, sobre salud mental materna y violencia obstétrica, hace que se torne urgente la formación e inserción de los profesionales de la salud mental en el área.

La psicología perinatal se ocupa del acompañamiento y abordaje clínico de los procesos que rodean el nacimiento, la maternidad/paternidad y las vicisitudes que ellos plantean. Abarcando la concepción, gestación, embarazo, parto, nacimiento, puerperio y crianza, entre otros.

La labor del psicólogo perinatal comprende la promoción de la salud y la prevención, aspectos psicoeducativos y de sostén, intervención, diagnóstico y tratamiento psicoterapéutico. Se parte de la importancia de contribuir al bienestar emocional, el establecimiento de vínculos saludables y la adaptación a los nuevos roles e identidades. El rol del psicólogo perinatal es versátil y flexible. No se limita a las paredes del consultorio y concibe encuadres diversos que abarcan dispositivos de atención en consultorio externo, tareas en la unidad de terapia intensiva neonatal, salas de parto, parto y cesáreas, salas de internación conjunta, salas de internación obstétrica y consultorio de Psicología de la primera infancia (Oiberman, 2011). Trabaja principalmente con la diada madre/bebé pero no se limita a ellos exclusivamente. También acompaña e interviene en situaciones que implican al

resto de los familiares y hasta al equipo de salud. Otra de sus particularidades es el origen de la demanda: ésta no siempre proviene de la madre, sino que muchas veces es el equipo médico el que la solicita, cuando observa dificultades o indicadores que excedan lo orgánico.

La labor del/de la psicólogo/a perinatal no es solo una cuestión de acompañamiento profesional y humano sino también ético y político. Se trabaja para favorecer el protagonismo y empoderamiento de quienes atraviesan dichos procesos. Se trata de dar lugar a las vivencias subjetivas, de posibilitar la puesta en palabras, habilitar sentires y pensares ambivalentes o que no condicen con “lo esperado”, propiciar la búsqueda de recursos internos, la creación o reactivación de redes de sostén.

Palabras clave: psicología perinatal, rol del psicólogo, procesos perinatales.

Abstract

This presentation is based on the need to publicize a new branch within psychology, with its own theoretical and clinical aspects and a new role for mental health workers. Framed in a reformulation and complexity of the concept of health, the consideration of subjects as biopsychosocial beings, and from a rights perspective, perinatal psychology tries to accompany and respond to a host of problems and needs that families present during the crossing of these vital stages.

Motherhood implies a unique transformation and in all spheres of a person. It is considered a vital and evolutionary crisis since it involves reorganizations and reconfigurations in the physical, psychic and social planes of the subject that crosses it. This crisis will be experienced by the mother based on her personal history, her personality structure, the present situation, the characteristics of the baby and the location of this child in the historical unleashing of her family (Oberman, 2013). In turn, on several occasions, it can converge with others (violence, separations, losses of significant beings, removals, addictions, etc.), becoming a double crisis.

Motherhood questions, removes and relocates. Mother is not born, it is made,

it is built. Recambier introduces the concept of "maternal", to distinguish the psycho-affective process that occurs or not in a woman who has had a child, opposing it to maternity, made purely biological. That is why pregnancy, childbirth, puerperium and parenting cannot be conceived from a reductionist vision where only the medical act is intervened, but it is important that a comprehensive vision that considers the high impact that subjective history represents on them be incorporated, the family, social, couple constellation, among other issues. Starting from there, it is that a new theoretical and clinical field unfolds in our discipline: Perinatal Psychology. Although it has many years of research and clinical work, it is still an unknown area for most psi professionals and a large vacancy area.

In recent times, and in tune with multiple social, cultural and political events, the visibility of the psycho-emotional aspects of perinatal processes begins to emerge more and more strongly, the need for comprehensive care for families that they go through and work to guarantee their rights. This, coupled with the alarming figures, released by studies worldwide, on maternal mental health and obstetric violence, makes the training and insertion of mental health professionals in the area urgent.

Perinatal psychology deals with the accompaniment and clinical approach of the processes surrounding birth, maternity / paternity and the vicissitudes they pose. Covering conception, pregnancy, pregnancy, childbirth, birth, puerperium and parenting, among others.

The work of the perinatal psychologist includes the promotion of health and prevention, psychoeducational and supportive aspects, intervention, diagnosis and psychotherapeutic treatment. It starts from the importance of contributing to emotional well-being, establishing healthy bonds and adapting to new roles and identities. The role of the perinatal psychologist is versatile and flexible. It is not limited to the walls of the office and conceives different frames that include care devices in an outpatient office, tasks in the neonatal intensive care unit, pre-natal, delivery and caesarean sections, joint internment rooms, obstetric hospitalization rooms and office Early childhood psychology (Oiberman, 2011). He works primarily with the mother / baby dyad but is not limited to them exclusively. It also

accompanies and intervenes in situations that involve the rest of the family members and even the health team. Another of its peculiarities is the origin of the demand: this does not always come from the mother but it is often the medical team that requests it, when it observes difficulties or indicators that exceed the organic.

The work of the perinatal psychologist is not only a matter of professional and human accompaniment but also ethical and political. It works to favor the prominence and empowerment of those who go through these processes. It is about giving rise to subjective experiences, of making possible the putting into words, enabling ambivalent feelings and thoughts that do not condition with the “expected”, propitiating the search for internal resources, the creation or reactivation of support networks.

Keywords: perinatal psychology, role of the psychologist, perinatal processes.

Referencias bibliográficas

Echeverría, M. (2013). ¿Cuál es el rol del psicólogo perinatal?

www.psicologiaperinatal.blogspot.com

Oiberman, A. (Comp.) (2013). *Nacer y acompañar. Abordajes clínicos de la Psicología Perinatal*. (1ra ed.) Buenos Aires: JCE Ediciones.

Oiberman, A., Santos, S. y Nieri, L. (2011). La dimensión emocional de la maternidad: construcción de un modelo de trabajo en psicología perinatal. Boletín de la maternidad. *Fundación Observatorio de la Maternidad*, 11, pp. 16-19. Buenos Aires. Recuperado de <www.o-maternidad.org.ar>

Olza, I., Marín, M. y Gil, A. (2012). *Maternidad y Salud. Ciencia, Conciencia y Experiencia*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.