

Talleres de psicomotricidad para embarazadas. Pensando en intervenciones con adultos en el ámbito de promoción de salud

Andrea Fabiana Cassano

RESUMEN

La Práctica Psicomotriz ha evolucionado con el tiempo hacia la atención de nuevos destinatarios de nuestro quehacer, los adultos. Y con ellos, se van abriendo nuevos interrogantes que nos convocan a reflexionar, a confrontar, a elaborar una semiología propia. En este caso, nos interesa investigar determinados aspectos del funcionamiento corporal de la mujer durante el tiempo de embarazo.

El objetivo principal es reflexionar acerca de la postura y su re-organización en el cuerpo de las embarazadas, a partir de la observación de la postura de mujeres que concurrieron al Centro Materno Infantil N° 1.

Las observaciones realizadas arrojaron que, el cambio postural en la mujer embarazada se pone de manifiesto al participar de un espacio en el cual se crean vínculos de confianza e intereses compartidos. A través de la intervención, no ingenua, del psicomotricista, las relaciones con los otros se vieron afectadas, creando un entramado, un texto propio, en donde la palabra que aparecía silenciada tuvo lugar para escucharse. La posición del psicomotricista interpela, sostiene y oficia de mediador corporal. Es en esta articulación que el trabajo terapéutico muestra su eficacia, modificando aquellas posturas que permanecían fijas, inmóviles, en sutiles movimiento, reacomodaciones y reorganizaciones que ponen en marcha el despliegue corporal, de un modo diferente, de mayor amplitud – calidad, calidez–. Un tiempo para encuentros y desencuentros, trama en donde poder afianzarse en lo propio y dar lugar a las diferencias. Tiempo y espacios habilitados por la mirada y la escucha del psicomotricista.

A partir del trabajo de campo, se considera pertinente llevar adelante esta práctica en pos de construir nuevas representaciones sociales acerca de los acontecimientos en tiempo de embarazo, abriendo al diálogo entre las disciplinas que “lo atienden” y sus verdaderas actoras.

Consideramos que indagar acerca de estos interrogantes es un modo de construir una fuente de información para estudios posteriores en el ámbito de la psicomotricidad, además de posibilitar que se extienda el campo de la intervención psicomotriz, en promoción de salud, con mujeres durante el tiempo de embarazo.

Hacer público los resultados arrojados por dicha investigación, busca crear espacios de comunicación interdisciplinaria, con el fin de que los profesionales implicados en la atención de las embarazadas puedan considerar a la Psicomotricidad como un abordaje viable para favorecer que este proceso sea transitado del modo más saludable posible.

ABSTRACT

The Psychomotor Practice has evolved towards the attention of new recipients of our work, adults. With them, new questions are being opened that invite us to think, to confront, to elaborate our own semiology. In this case, we are interested in investigating certain aspects of the woman's body function during the time of pregnancy.

The main objective is to think about the posture and its re-organization in the body of pregnant women, from the observation of the position of women who attended the Maternal and Child Center No. 1.

The observations show that the postural change in the pregnant woman is evident when participating in a space in which bonds of trust and shared interests are created. Through the intervention, not naive, of the psychomotricist, relations with others were affected, creating a framework, a text of their own, where the word that appeared silenced, took place to be heard. The psychomotricist position interpellates, supports and officiates as a body mediator. It is in this articulation that the therapeutic work shows its effectiveness, modifying those postures that remained fixed, immobile, in subtle movement, rearrangements and reorganizations that set in motion the bodily display, in a different way, of greater amplitude -quality, warmth-. A time for encounters and disagreements, plot in which to be able to take hold of one's own and give rise to differences. Time and spaces enabled by the look and the listening of the psychomotricist.

We believe that investigating these questions is a way to build a source of information for further studies in the field of psychomotricity, in addition to enabling the field of psychomotor intervention, in Health Promotion, to be extended to women during the time of pregnancy.

Make public the results of this research, seeks to create spaces for interdisciplinary communication, so that professionals involved in the care of pregnant women, can consider psychomotricity as a viable approach to promote this process is transited in the most healthy possible.

PALABRAS CLAVE

Embarazada, Psicomotricidad, Promoción de Salud.

KEY WORDS

Pregnant, Psychomotricity, Health Promotion.

INTRODUCCIÓN

El presente escrito forma parte del Trabajo Final de Grado (T.F.G.) para la licenciatura en Psicomotricidad realizada en la Universidad Nacional de Tres de Febrero (UNTREF). El propósito del mismo es reflexionar sobre la postura del adulto, en particular, de la mujer durante el embarazo, pensando que el cuerpo y, por ende, la organización de la postura en cuanto construcción se va modificando por diversos factores a lo largo de toda la vida.

En el T.F.G., se consignaron las transformaciones que acontecen en la mujer embarazada desde la perspectiva biológica y psicológica. Así como cambios en su estilo de vida, en sus modos de sentirse (aspectos que responden al ámbito social), los cuales no serán desarrollados en el presente escrito.

Se realizaron una serie de observaciones en el Centro Materno Infantil N° 1. Este Centro de Atención Primaria de Salud cuenta con el servicio de obstetricia desde el año 2004/5, momento en que se implementan los programas de atención a las embarazadas en respuesta a la Ley Nacional Nro. 25.929. A su vez, dentro del Centro Materno funciona el taller para embarazadas en el marco del Proyecto socio-comunitario de extensión universitaria "Crianza y Juego" que lleva adelante la UNTREF.

Ubicar estas legalidades, nos permite pensar en que la postura es una construcción también atravesada por el contexto histórico- político- económico- social entramado con la historia personal.

OBJETIVOS

El presente es un trabajo de exploración en el campo disciplinar, por cuanto es nuestro interés observar, analizar y reflexionar sobre los aportes que podría proporcionar un taller de psicomotricidad para embarazadas. Una propuesta de trabajo corporal personal a realizarse en forma grupal, pensada como práctica de Promoción de Salud.

METODOLOGÍA

Fundamentos teóricos para abordar el trabajo psicomotor con adultos.

Desde la Psicomotricidad, disciplina que nos ocupa, consideramos pertinente abordar este trabajo partiendo de los conceptos del tono y la postura. Para poder profundizar en el estudio de la postura en el cuerpo de la embarazada; fue necesario introducirnos primero en el proceso de organización postural del individuo, proceso que se origina desde el comienzo de la vida.

Para dar cuenta de ello, nos basamos en los trabajos de Wallon y sus discípulos: Zazzo y Tran-Thong, priorizando el tono y su relación con la emoción, destacándose como ejes, las sensibilidades orgánicas y la fluctuación entre estados de tensión-distensión.

Tomamos de Leticia González las conceptualizaciones en relación a las fases de constructividad corporal que dan cuenta de que la organización tónica es también postural y que son construcciones que se ponen en funcionamiento a través de los registros de placer-displacer que son verdaderos códigos de comunicación bajo la presencia de un otro. Estas fases nos permitieron situar que el proceso de organización de la postura no está conformado por un devenir lineal, sino que, las primeras etapas son superadas por las siguientes de un modo en que son modificados ciertos niveles funcionales y, a la vez, ellas mismas continúan estando como sustrato.

Bergés nos permitió introducir el valor de la mirada que resalta el aspecto visible-invisible de la postura y que refuerza el carácter relacional de la misma. Es el tono del eje del cuerpo, aquello de lo que dispone el lactante desde el principio, que pone en interjuego al campo motor, o sea, el movimiento arma la figura que es captada por la mirada del otro y aquello que sirve de fondo y desde donde se origina ese movimiento. También, se resaltó el uso de la palabra como un modo de hacer presente al cuerpo y que va anticipando en el niño una separación, respecto de quien cumple la función materna.

Entonces, la postura se construye y, en el adulto, se re-organiza en la fluctuación tensión-distensión, entre lo visible-invisible que sólo se despliega en la relación con un otro y con otros. Realizamos esta tarea considerando a la postura en su doble vía, en su aspecto tónico “salida de la motricidad” (como lo plantea Leticia González), por ende, respuesta al mundo exterior. Conformando un primer grupo de indicadores ligados a la postura en relación a la organización del movimiento, tomando tres aspectos:

Eje-tono: re-acomodaciones en la organización de la dirección;

Equilibrio: ajustes tónicos que dan cuenta de las re-acomodación entre eje-miembros;

Movimiento: nos interesa en sus tramas, pasajes, despliegue del hacer.

Y un segundo grupo ligado a la postura como testimonio de la presencia del otro dando cuenta del encuentro-desencuentro en el entramado vincular de uno en relación al cuerpo del otro:

Actitud: gestualidad y modalidad que aparecen en la preparación para la actividad otorgándole dirección y continuidad a la organización postural;

Comunicación: se subdividió en:

Mirada: que comparte con la actitud el aspecto de la direccionalidad/orientación, puesta en juego en la relación con pares, con los otros, consigo mismo. Y arma un campo comunicacional vinculado al uso de la palabra, respondiendo a través del acto de mirar/del cómo se sostiene la mirada;

Uso de la palabra, entendiéndolo como el modo de decir/de hablar: la palabra dicha, así como el silencio interpela al otro y, a su vez, es basamento tónico.

Respecto del Centro Materno Infantil N°1 diremos que está ubicado el Barrio Ejército de los Andes, en la localidad de Ciudadela Norte, conurbano de la provincia de Buenos Aires – Argentina-. Fue creado en 1988 y, desde sus orígenes hasta la actualidad, tiene la función primordial de responder a la Atención Primaria de Salud.

Para el T.F.G. se realizaron ocho observaciones, algunas de ellas en la Sala de Espera del Centro y otras en el Taller de Psicomotricidad para embarazadas con mi inclusión como observadora no participante.

A partir de la implementación de este encuadre, fue necesario destacar algunos ejes que guiaran la observación psicomotriz. De Calmels tomamos la observación como registro comprobable de hechos. Lo plantea en dos actos, el de registrar y el de comprobar, y entre ambos, la acción de analizar.

Bergés resalta la importancia de conocer la posición del cuerpo y que es imperativo que el psicomotricista mantenga “su propia posición”. Entonces, entendemos que el trabajo de campo requiere de mantenerse en “vigilancia epistemológica” a fin de estar atentos a advertir lo que allí está en juego.

Respecto de las implicancias del observador, nos interesó el planteo de Marazzi y Papagna quienes destacan que quien observa, debe consignar lo que a él le sucede mientras realiza esta tarea, así como cualquier inferencia que surja de las anotaciones.

Consideramos a estos tres ejes pilares de nuestra Práctica para evitar que el campo se ajuste a lo esperable y/o esperado. Entendemos que son más que conceptos, son palabras que encarnadas en el cuerpo del psicomotricista, operarán para que el terapeuta mantenga su posición.

Presentación de caso: descripción y análisis

Recorte de la observación realizada en el Taller de Psicomotricidad para embarazadas, coordinado por la Lic. en Psicomotricidad Silvia Brukman.

Se da lugar a las presentaciones. Participan del taller Jessica, Nelly y Ariel, esposo de Nelly. Nelly espera su quinto hijo, el cual nacerá dentro de unos tres meses aproximadamente. Su vientre es incipiente y se ubica en la región baja del abdomen. Jessica está embarazada de ocho meses siendo éste su primer hijo. Su vientre es prominente, abarca desde el final del esternón hasta la base de la pelvis.

Para abordar esta observación, se presenta la misma en dos partes intercalando el análisis realizado por entender que son dos momentos sustancialmente contrapuestos y diferenciales.

Primer momento:

Los participantes se sientan en sillas dispuestas en el salón formando una especie de semicírculo, cada uno elige dónde sentarse, la disposición está dada por la distribución de las sillas en el salón. Silvia se acerca con su silla ubicándose de frente. Nelly y su esposo se sientan uno al lado del otro. La distancia entre ellos y Silvia es semejante a la de Silvia y Jessica, pero mayor entre Jessica y la pareja. Yo me senté por detrás de Silvia.

Se da lugar para la presentación del taller. Luego, cada uno de los participantes dice su nombre. Esta presentación no es espontánea sino en respuesta a las preguntas de Silvia. No se miran. Mantienen la mirada en dirección al piso, permanecen en silencio como si las palabras no estuvieran dirigidas a ellos. La psicomotricista mantiene su postura hablando pausadamente, mira a cada uno de los presentes discretamente, sus preguntas no son invasivas, sino un modo de ir entablando lazos con y entre ellos. El espacio parece muy amplio. Silvia pregunta específicamente mientras mira a una de las mujeres: –“¿de cuánto estás?” Nelly responde en forma acotada que espera su quinto hijo para agosto. Permanece sentada, apoya su cabeza sobre la pared, la parte alta de la espalda sobre la silla, sus piernas están extendidas, cruzadas a la altura de sus pies, sus brazos a los lados del cuerpo apoyando manos sobre el asiento. Sostiene esta posición durante el tiempo observado. Sólo despega la cabeza al momento de responder. Su voz es suave, su ritmo al hablar pausado, sus palabras ajustadas a la respuesta. Mira a Silvia al responder, pero es intermitente, lo mismo que su modo de decir, acotado, pero no disruptivo.

Jessica, permanece sentada con las piernas abiertas ancho de hombros, el torso levemente inclinado hacia adelante. Sus brazos en semiflexión a los laterales, sus manos se apoyan a cada lado de su ingle tensas, como si pudiera sostener la mitad superior de su cuerpo a través de los apoyos, por su actitud se la percibe cansada. Postura de cierre, sus hombros

rotan hacia adentro al igual que los dedos de sus manos. En algunos momentos, se toca la panza apoyando toda la palma sobre el vientre, mantiene los dedos juntos y estirados en la zona baja de la pelvis. Coincide con una mueca en su rostro de repliegue, actitud por la cual puede decirse que siente alguna molestia. Luego, vuelve a esta posición de apoyo/sostén. Su respiración es lenta, pero corta, al inspirar eleva pecho y hombros. Se registra la elevación de zona superior al tomar aire, y el descenso al soltar, pero este último movimiento es entrecortado y menos evidente en su realización. Su ritmo al hablar es pausado, entrecortado. Estos movimientos se observan como trabados. Poca gestualidad en el rostro. El tono de voz denota fatiga.

Respecto de la viñeta en relación con los indicadores de la postura en relación a la organización del movimiento decimos que la ubicación del cuerpo de Nelly en el espacio está en relación con el desplazamiento del eje axial, pero a la vez reduce los movimientos dándose a ver en movimientos sutiles –acotados en su recorrido– que se traducen en una postura contenida y evidencia aumento de tensión. Tanto el eje como la periferia del cuerpo son utilizadas como apoyos que impiden realizar re-acomodaciones fluidas otorgando fijeza e inmovilidad lo que evidencia escasa fluctuación tónica (Wallon, 1982) [1], así como también elevación del tono en el eje (Bergés, 1974) [2] lo que produciría cierta interrupción entre el adentro y el afuera (Bergés, 1974 [2] y Wallon, 1982 [1]).

En relación a Jessica observamos que los apoyos le permiten ampliar la base de sustentación para sostener el peso del vientre y mamas desplazando el eje hacia adelante y permitiendo re-acomodaciones y ajustes. Estas modificaciones se relacionan con la influencia de los cambios orgánicos propias del estado de embarazo, pero a la vez, estos apoyos y ajustes, permiten registrar la posición del cuerpo en el espacio brindando sensaciones de seguridad que favorecen el re-afianzamiento sobre el eje propio. Wallon (1982) [1] confiere a la sensibilidad exteroceptiva la función de regular el equilibrio y que, esta sensibilidad no existe por sí sola, sino que se pone en relación con las otras sensibilidades.

En cuanto al toque que Jessica realiza en su vientre, presión palmar y mueca de repliegue podrían estar dando cuenta de sensaciones de malestar, información recibida desde el interior, proveniente de sus propios órganos –sensibilidad interoceptiva (Wallon, 1982) [1] – que también están en movimiento, aunque de modo menos visible. González (2009) [3] ubica en la dialéctica satisfacción-insatisfacción/ placer-displacer (displacer también entendido como molestia, incomodidad y/o dolor) las bases de futuros comportamientos relacionales, un modo de ser del sujeto inscripto en su estructura tónico postural.

También, nos interesa mencionar a la función de la respiración descrita por Wallon (1982) [1] como una de las funciones de la sensibilidad interoceptiva. Destacamos que una variación en su realización tiene efectos en el tono y, por la condición de reciprocidad, también en la emoción. Entonces, esta alternancia evidenciada en los movimientos de Jessica entre elevación de miembros superiores al tomar aire, pero acortamiento del

movimiento en su segunda fase –soltar– podría comprenderse como un incremento en el tono que modifica la calidad de los pasajes entre tomar-soltar, entre tensión-distensión. También produce re-acomodaciones del eje. Re-organizaciones que ponen en funcionamiento el propio cuerpo y lo disponen en relación a otro, a otros espacios, y que, a través de las producciones corporales dan cuenta de sensaciones internas en juego a partir de este hacer en tiempos de embarazo.

Si sometemos esta observación a los indicadores de la postura como testimonio sensible de la relación con el otro, arribamos a que la disposición de los participantes en el espacio marca el inicio de la actividad en común: participar de un Taller de Psicomotricidad. Se observa que la distancia entre los participantes es mayor que la distancia entre cada uno de ellos y la coordinadora del taller. Se atribuye en esto una actitud de pasividad apoyándose en la figura de la coordinadora para incluirse en el grupo; cada uno permanecía como a la espera de, pensamos esto a partir de que no hubo una presentación espontánea ni propuestas por parte de los participantes que den continuidad a la actividad.

A su vez, si bien se ubicaron en semicírculo, disposición espontánea lo cual favorecería una mayor apertura del campo visual, son reiterados los momentos en los cuales se observa que la mirada está dirigida al piso, armando un contacto fugaz al momento de responder. Mirada y palabra se corresponden, ambos son discretos, ambos son dirigidos a la coordinadora al momento de contestar una pregunta directa.

Este primer tiempo analizado de la viñeta en relación a la postura, nos permite decir que hay una actitud pasiva por parte de los participantes, que se modifica en la relación con el otro ante una interpelación directa. Es de señalar que, ese otro es, siempre la coordinadora, quien cumple una función asimétrica en relación con el resto de los integrantes. Consideramos que estos modos de hacer son evidencia de que la postura se ve comprometida ante el encuentro con el otro.

Segundo momento:

Jessica comenta acerca de sus miedos, especialmente ahora que está próximo el momento del nacimiento. Dice tener miedo al dolor del parto porque sus amigas le dicen que es: –“horroroso”. Silvia escucha lo que trae Jessica y devuelve con una pregunta acerca de lo que le ocurre al papá de su bebé, Jessica manifiesta que él sí está ansioso porque la beba nazca, pero eso es porque: –“él no es el que va a sentir los dolores”. Mientras dice esto, Jessica apoya su espalda en la silla, frunce el entrecejo. Por momentos, su mirada parece perdida. Se hace un silencio en el lugar. Tras las palabras de Silvia, quien menciona que no todos los embarazos son iguales, Jessica se acomoda en la silla enderezando la postura, dirige su mirada a quien le habla en una actitud atenta y receptiva a la palabra del otro. Surge un intercambio entre los participantes a partir del cual Nelly ella sufrió muchos dolores al tener a su tercer hijo, quien pesó mucho menos que el primero. Nelly dirige su mirada a

Jessica, al hablar, despega la cabeza de la pared, pero mantiene su postura sobre la silla, su voz es monocorde. No se registran variaciones tónicas y corporales. En lo que respecta al eje, su espalda permanece sostenida por la silla, piernas extendidas y apoyo de pies. También sus brazos se mantienen firmes sobre la silla a ambos lados. Ariel comenta que con ese embarazo Nelly había sufrido mucho por un dolor de muela al punto de que casi no comía. Eso hizo que llegara sin fuerzas al momento del parto. Pero, él estuvo junto a ella en esos momentos y le daba aliento, le decía: –“vos podés”. Nelly asiente con la cabeza y reconoce que se sentía débil. Su tono de voz cambia al referirse a esta experiencia, el volumen es más bajo y se percibe un dejo de angustia. Su mirada parece perdida.

Ariel continúa su relato y cuenta de la ansiedad que él mismo sentía, especialmente, con la llegada de su primer hijo. En esos años, no se dejaba entrar al papá a la sala de partos. Ariel dice: –“yo veía los dolores de mi esposa y quería hacer algo. Seguía a la doctora y le preguntaba qué podía hacer”. Agrega: –“sentía desesperación”. Acompaña su relato con ademanes, como reforzando con el movimiento de sus brazos este ir y venir tratando de hacer algo ante el dolor de su esposa, la que estaba pariendo a sus hijos. Nelly y Ariel cruzan mirada. El modo distendido del decir de Ariel y de dirigirse a su esposa genera un clima de intimidad entre ellos a tal punto que modifica el clima del grupo. La sensación de complicidad en la pareja se expande hacia nosotros, escuchar los relatos nos hace parte de lo vivenciado por la pareja, la palabra circula, el grupo se presenta como una red que se hace visible a través de lo dicho. La mayoría de los presentes tiene un brillo en los ojos producido por las lágrimas contenidas. Acudo a mi registro de las sensaciones percibidas: el salón se transformó en un lugar cálido, armonioso, cercano, íntimo, profundo. Esa sensación de que no hay más que agregar a las palabras que permanecen resonando en el lugar, es un silencio lleno –placentero– que necesita de una pausa para continuar.

Continúa su relato diciendo que, con sus otros tres hijos, sí pudo entrar a la sala de partos y testimonia: –“Cuando ves nacer a tu hijo, ahí... sos padre”. Se puede ver el brillo en los ojos que aparece en Ariel, quien mira a Jessica al hablar. Jessica sonríe, sus ojos se abren, también hay un brillo en su mirada. Jessica acomoda su espalda en el respaldo y suelta sus brazos. Observo hacia donde dirige la mirada Ariel –que es a Jessica– perdiendo de registrar si hubo modificaciones en Nelly a partir del decir de su esposo.

Respecto de la viñeta en relación con los indicadores de la postura en relación a la organización del movimiento decimos que Nelly, mantiene una postura de apoyo conformada por la tríada espalda-piernas-brazos, se dan a ver como una unidad, cuerpo armónico, distribución balanceada que favorece estar en un cierto equilibrio. Siguiendo a Bergés (1974) [2], pasado el primer tiempo –que es el de los reflejos arcaicos– y conforme las leyes evolutivas de maduración, lo próximo distal se va incorporando a medida que avanza el desarrollo del niño, con lo cual, los miembros superiores, así como inferiores se integran en esta estructura de sostén. En Jessica vemos ese lugar de apoyo en y desde el eje y la participación de los miembros superiores para su sostenimiento y ajustes re-equilibratorios.

Jessica, tras el relato de Ariel, acomoda su espalda en el respaldo y suelta sus brazos. El descenso del tono se traduce en distensión que está asociado a las sensaciones de placer. Entonces, estos movimientos de acomodación y acción de soltar son más que una respuesta mecánica porque está en relación con lo que Jessica puede tomar del decir de Ariel que pone al dolor en consonancia con el placer, conmoviendo “a todo el aparato psico-orgánico” (Wallon; 1982: 136) [1].

Asimismo, se registran movimientos de apertura en Jessica, quien sonríe y abre sus ojos como un modo de responder a las palabras, pero también a la mirada de Ariel. Costé (1978) [4] al hablar de la “trama del movimiento” aclara que éste incluye al estado de reposo; estado en el cual acontecen micro movimientos siendo éste un modo de resolver la acumulación de tensión. Siguiendo el razonamiento de Wallon de mutua correspondencia entre psiquismo y comportamiento tónico es que sabemos que toda actividad que promueve una distensión psíquica produce un estado de relajamiento muscular.

Del análisis de la organización del movimiento, advertimos pasajes y re-acomodaciones que hacen que la postura no quede fijada. Notamos que el modo del decir que aparece por los participantes en esta viñeta, da cuenta de la fluctuación tónica del eje del cuerpo en torno a la cual se organiza la postura “y, a partir de ella, se establece un modo de ser y hacer con y desde el cuerpo” (Bergés, 1974) [2]. Modos éstos que dan cuenta de un hacer singular y en donde se deja a ver la propia historia, parafraseando a Bergés (1988) [5] el cuerpo está marcado por su historia.

Respecto de la postura como testimonio sensible de la relación con el otro podemos decir que la actitud es atenta y receptiva a la palabra del otro, ya no queda subsumido a responder a la pregunta puntual de la coordinadora. Se crean momentos de intercambio entre todos los participantes. La coherencia en los decires, corrobora que están escuchándose. Bergés (1978) [6] da cuenta del valor de la mirada y la audición como primeras instancias de organización y orientación del eje del cuerpo, primeros intercambios. Los participantes se sostienen la mirada mientras hablan; el que escucha también espera, pausa necesaria para recibir las palabras del otro y poder responder, expresarse, lo cual a su vez muestra que hay un interés que los convoca. Jessica mientras habla de los miedos y los dolores de parto, apoya su espalda en la silla a la vez que frunce el entrecejo. Pero se acomoda en la silla enderezando la postura, tras las palabras de otro que introduce una diferencia respecto a su relato que remite al dolor, a lo “horroroso”. González (2009) [3] en referencia a los comportamientos comunicativos expresa que está constituido por la doble relación dolor-placer. A todos los aún el dolor y la experiencia de atravesarlo, algo del decir y de la experiencia del otro resuena en lo de uno, y que tiene que ser atravesada con su cuerpo. Esta fluidez en la comunicación es posible, por el interés puesto en juego por los participantes, pero también por la habilitación de la psicomotricista quien sostiene su propio lugar, permitiendo el despliegue postural. Los participantes, recuperan su propia experiencia para tomar la palabra y dar un nuevo sentido a lo que reciben del otro.

La organización de la postura se va construyendo en un entramado en el cual dialoga información de diferente índole (Bergés, 1974) [2], el contexto histórico-político-económico-social en relación con la historia personal es parte constitutiva de esta trama. Sostienen la mirada entre ellos, miran a quien les habla. Palabra y mirada tocan el cuerpo y reflejan la emoción que se hace presente en los ojos de Ariel y Jessica. Jessica, sonrío, abre los ojos dirigiendo su mirada a otro y suelta, soltando los brazos gana libertad en sus movimientos que le permite re-acomodar su eje y re-armar su postura. Podríamos decir con Bergés (1996) [7] que esta escena es prueba de que lo vincular crea una dinámica, dos lugares intersubjetivos desde donde construir el mirarse.

Esta segunda parte, muestra las transformaciones del funcionamiento corporal a partir del intercambio con los otros, momento en el cuál se instaló el “entre”, como lugar tercero que reorganiza la postura de uno y del otro, operó la palabra y la confianza en el otro. Dar entrada a la experiencia personal trae consigo la emoción, reaviva las sensaciones – desesperación ante el dolor del otro, placer ante el nacimiento del hijo–. Por esta reciprocidad entre la emoción y el tono es que sabemos que lo psíquico toca al organismo y viceversa, y entonces, el cuerpo se conmueve.

Recapitulando diremos que el tono es plausible de modificarse siendo las emociones su vehículo. La emoción está en relación con las variaciones tónicas y encuentra distintos modos de resolución, ya sea, a través del incremento tónico (tensión), la disminución del tono (distensión) o la liberación del tono manifiesta a través de los cambios posturales (fluctuación).

También analizamos que la postura en el adulto se re-organiza en la fluctuación tensión-distensión, entre lo visible-invisible que sólo se despliega en la relación con un otro y con otros. La viñeta nos permite pensar que es en una relación de confianza en donde se pone en funcionamiento el despliegue psicomotor ampliando las producciones corporales: dirigir la mirada a otro, recibir la palabra dejándose tocar por lo dicho al punto de que la emoción cambie el brillo de los ojos, usar la palabra para compartir algo de la historia personal, donde hay un interés puesto en juego.

A partir de las observaciones realizadas y el análisis conceptual y considerando a las mujeres que asisten a este centro comunitario, nos preguntamos ¿qué soporta en su postura la mujer embarazada que asiste al centro Materno Infantil N°1 del Barrio Ejército de los Andes?

Si bien, la dimensión social no es nuestro eje de análisis, aun así, no podemos dejar de nombrar que el contexto socio-cultural produce incidencias sobre los sujetos y sus cuerpos. Pensamos que este análisis realizado se complementa con un análisis de los condicionamientos sociales que entendemos inciden también directamente en la presentación y re-organización de la postura de estas mujeres. Este espacio de atención pública también está influenciado por el efecto de las representaciones sociales

hegemónicas: el discurso médico puesto en funcionamiento en sus prácticas cotidianas, el circuito hospitalario, la atribución social que recae sobre la «dulce espera».

Nos interesa rescatar la importancia de un otro que se hace presente con su cuerpo y que produce con esto, una demanda, cuestión que consideramos central en torno de la Psicomotricidad. González (2009) [3] en relación al “cuerpo instrumental”, formula que se trata de un cuerpo que acciona “desplegando en dichos actos un interés, una intención, un descubrimiento que no sólo benefician la maduración de las funciones, sino que se trata de la afirmación de un sí mismo” a la vez que subrayamos que dicho despliegue coincide participando y siendo, que se ve posibilitado por el reconocimiento de sí y unificación del cuerpo. Respecto del interés podemos subrayar que la postura comienza a hacer su función dinámica cuando en el taller, la/os participante/s toman el ofrecimiento de la psicomotricista creando juntos un espacio de encuentro –con el otro, con lo propio– desde el fundamento de que quien viene porta un saber consigo, inscripto en su cuerpo. Y que a través de este trabajo corporal se habilita un tiempo y un espacio en donde –siempre a partir de la re-organización y cuestionamientos posturales– poder reeditar situaciones de la propia historia en relación al cuerpo.

CONCLUSIONES

Realizar este trabajo me permitió vivenciar que, en el trabajo terapéutico, se crea un vínculo en el que algo del orden de la demanda se tiene que instalar. Entonces, respetar la disponibilidad/interés del otro es parte necesaria para crear un vínculo de confianza, un encuentro en donde la transformación toca a todos sus actores.

Respecto del interés podemos subrayar que la postura comienza a hacer su función dinámica cuando en el taller, la/os participante/s toman el ofrecimiento de la psicomotricista creando juntos un espacio de encuentro

Encontrarnos en este ámbito, nos hizo también repreguntarnos sobre la función del psicomotricista en la Promoción de la Salud. Hablar de Promoción es entender al espacio de Atención Primaria como un lugar a favor del empoderamiento de las personas para su salud. El empoderamiento devuelve el control sobre las decisiones y acciones, en nuestro caso, a la mujer durante el embarazo.

A partir del análisis se pone al descubierto que son los vínculos con los otros, lo enriquecedor, lo que arma diferencia y da entrada a nuevos sentidos, lo que produce mayor amplitud de movimientos, favorece la fluctuación entre la tensión propia del estado de embarazo y la distensión necesaria para continuar la vida cotidiana. Las relaciones con esos otros con quienes se arman lazos afectivos, redes de sostén basados en la confianza mutua y en donde poder mostrarse y reconocerse, lo que, en términos de Leticia González, diríamos afirmación de sí.

Desde la experiencia, nos permitimos sostener que espacio y tiempo se corresponden al vislumbrar que, cuando las condiciones se generan y el tiempo se sostiene desde la confianza hacia ese otro –de quien también se espera –se transforma éste en un lugar posible en donde poder realizar-se, lugar para hacer la propia experiencia a través de la cual se va teniendo conocimiento de sí mismo.

Pensamos que la intervención socio-comunitaria desde la Psicomotricidad interpela a la interdisciplina y abre otro desafío, el de trabajar para construir nuevas representaciones sociales. A partir de este trabajo, pensamos a las representaciones sociales como producto de los primeros tiempos en que la organización de la postura del niño fue incorporando el mundo exterior. Estamos en condiciones de decir que una de las representaciones que más circulaba entre las embarazadas estuvo en relación a que el embarazo es el tiempo de la dulce espera, dejándolas a estas mujeres embarazadas con poca posibilidad de expresar sus miedos, sus dolores, sus sensaciones. Es parte de las pretensiones de este trabajo, presentar a la Psicomotricidad para embarazadas como un abordaje posible, en pos de construir nuevas representaciones sociales, en donde el embarazo sea el PRELUDIO de nuevos nacimientos (inaugural del vínculo madre - hijo).

BILBIOGRAFIA

- [1] Wallon, H. (1982). Los orígenes del carácter del niño. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- [2] Bergés, J. (1974). Algunos temas de investigación en psicomotricidad. Cuadernos de terapia psicomotriz, N° 1, Número especial de la Soc. Internacional de Terapia Psicomotriz para los países de lengua española, 5-14.
- [3] Gonzalez, L. (2009). Pensar lo psicomotor. La constructividad corporal y otros textos. Caseros: Eduntref.
- [4] Costé, J. C. (1978). El tono. En La psicomotricidad (30-47). Buenos Aires: Ed. Huemul.
- [5] Bergés, J. (1988). Diagnóstico y terapia en psicomotricidad. En Cuerpo y comunicación. Madrid: Ed Pirámide.
- [6] _____ (1978). Postura y Comunicación. Comunicación presentada en las Jornada de Trabajo A O. R. P. L. O. E. Sección de Biopsicopatología del niño, Hospital Henri Rousselle, Paris, Francia.

- [7] _____ (1996). El cuerpo y la mirada del otro. *Crónicas Clínicas en Relajación Terapéutica y Psicomotricidad*, N° 4, 54-69.
- [8] Ajuriaguerra, J. de (1993). Ontogénesis de las posturas: Yo y el otro. *Revista de psicomotricidad. Estudios y Experiencias*, N°45, 1-9.
- [9] Calmels, D. (1994). Posiciones del observador. Desgrabación del 05/07/94.
- [10] Cassano, F. (noviembre, 2014). La mujer durante el embarazo. Un abordaje desde la Psicomotricidad, Trabajo presentado en el 2do. Congreso Internacional de Medicina Centrada en la Persona. Asociación Argentina de Salud Mental, Buenos Aires.
- [11] *Crónicas de la Práctica Comunitaria período marzo – junio 2013.*
- [12] *Crónicas de la Práctica Comunitaria período mayo – junio 2015.*
- [13] Gonzalez, L. (2007). Primera nota: Psiquismo y Tono. En *Notas sobre la crianza*. http://www.aapsicomotricidad.com.ar/publicaciones/Psiquismo_y_Tono.pdf.
- [14] Gómez Vilches, A., Celesia, M. y Fernández C. (2000). Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo: sus implicancias anestesiológicas. *Revista Argentina de Anestesiología*, N° 6, Vol. 58, 339-344.
- [15] González, L., Moreno, M. L., Brukman, S. y Selvaggi, M. (2004). *Crianza y Juego. Proyecto socio comunitario de la Práctica en Promoción de Salud. Licenciatura en Psicomotricidad*, UNTREF. Buenos Aires, Argentina.
- [16] Kaplan, F. (2011). Los miedos en el embarazo y nacimiento. En *Embarazo y nacimiento eutónico. Método Frida Kaplan (168-176)*. Buenos Aires. Javier Vergara.
- [17] Ley Nacional 25.929 (2014). Recuperado de http://www.msal.gov.ar/vamosacrecer/index.php?option=com_content&view=article&id=390:ley-nacional-no-25929-ley-de-parto-humanizado&catid=279:nc-derecho-de-los-padres-durante-el-nacimiento&Itemid=225.
- [18] Manghi, L. (2011). El cuerpo en la neonatología. Aportes de la psicomotricidad. En L.

González (Comp.) Temas de investigación en Psicomotricidad (77-101). Sáenz Peña: Eduntref.

- [19] Marazzi, M. y Papagna, S. (1991). El rol del observador y la observación del rol. Cuadernos de psicomotricidad y educación especial, Año II, N° 5, 29-43.
- [20] Promoción de la Salud. Glosario. Sección I. Referencia: Declaración de Alma Ata, OMS, Ginebra (1978).
- [21] Rodríguez, M. (2006). Intervenciones de Psicomotricidad en Educación. La observación como dispositivo y procedimiento en la práctica psicomotriz en educación.
- [22] Sacchetti, A. (2004). El acto creador. En El párpado del oído. Entre la música y el psicoanálisis. Buenos Aires: Letra Viva.
- [23] Schojed Ortiz, D. (1991). El examen psicomotor. Cuadernos de psicomotricidad y educación especial, Año I, N° 4, 33-41.
- [24] Sebastiani, M. (2014). Cambios emocionales durante la gestación. "Muchas embarazadas viven su angustia y sus miedos en silencio." Recuperado de <http://www.lanacion.com.ar/643412-muchas-embarazadas-viven-su-angustia-y-sus-miedos-en-silencio>.
- [25] Thong, T. (1981). La teoría de las actitudes de Henri Wallon y los problemas pedagógicos de hoy. En Introducción a Wallon (Wallon y la psicomotricidad). Vol. 1. (177-201). Barcelona: Médica y Técnica.
- [26] Zazzo, R. (1981). Orígenes y actualidad del pensamiento de Henri Wallon. En Introducción a Wallon (Wallon y la psicomotricidad). Vol. 1. (15-25). Barcelona: Médica y Técnica.